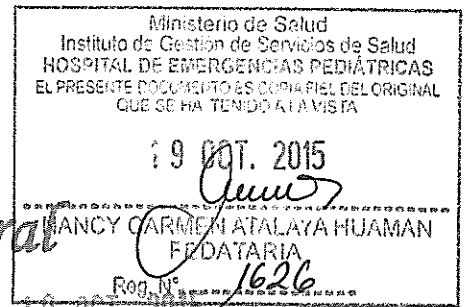
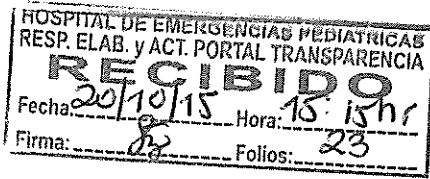


MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

Nº 229-2015-DG-HEP-IGSS/MINSA



## Resolución Directoral

Lima,

19 OCT. 2015

### VISTO:

La HTI Nº 001762, conteniendo el Informe Nº 107-OEPE-HEP-2015/IGSS, de fecha 15 de octubre de 2015, de la Directora Ejecutiva de Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, del Hospital de Emergencias Pediátricas.

### CONSIDERANDO:

Que, con Resolución Ministerial Nº 919-2014/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa Nº 204-MINSA/OGPP V.01, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo del Ministerio de Salud y de sus Organismos Públicos Adscritos";

Que, mediante Resolución Directoral Nº 064-2015-DG-HEP-IGSS/MINSA, se aprobó el Plan Operativo Anual 2015, del Hospital de Emergencias Pediátricas;

Que, con el Informe de vistos la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, señala que en la evaluación semestral del Plan Operativo 2015 del Hospital de Emergencias Pediátricas, se evidencia la ejecución de metas físicas cumplidas, sin embargo en algunas de ellas su ejecución se encuentran por debajo o han superado largamente lo esperado, motivo por el cual se hace necesario su reprogramación, contando con la conformidad y opinión favorable de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, mediante Oficio Nº 456-2015-UPL-OPP/IGSS, recomendando su aprobación;

Por lo que resulta pertinente emitir la presente resolución;

Con la opinión favorable de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, visación de la Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica y en armonía con las facultades conferidas por la Resolución Ministerial Nº 428-2007/MINSA y Resolución Jefatural Nº 203-2015/IGSS;

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar el "Plan Operativo Anual 2015 Reprogramado" del Hospital de Emergencias Pediátricas, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Remitir copia de la presente Resolución a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.

**ARTÍCULO TERCERO:** Disponer la publicación de la presente Resolución en el Portal Institucional ([www.hep.gob.pe](http://www.hep.gob.pe)).

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.

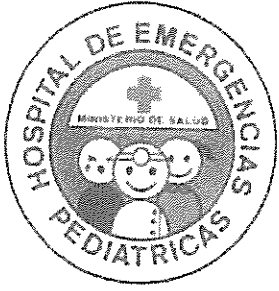
MINISTERIO DE SALUD  
Instituto de Gestión de Servicios de Salud  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

M.C. FERNANDO W. RAMOS NEYRA  
C.M.N. 18741  
DIRECTOR GENERAL

FVBN000301

S.C.

- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico/IGSS
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina Ejecutiva de Asesoría Jurídica
- Oficina de Planeamiento y Presupuesto
- Oficina de Transparencia
- Responsables de Elección y Actualización al Portal de Transparencia (Plan. Reg. Web)
- Archivar



PERÚ

Ministerio  
de Salud

HOSPITAL DE EMERGENCIAS  
PEDIÁTRICAS

# HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

## **PLAN OPERATIVO ANUAL 2015 REPROGRAMADO**





**MINISTERIO DE SALUD**  
**INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**  
**HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**

**DIRECCIÓN GENERAL**

Med. Fernando Wladimiro Ramos Neyra  
Director de Hospital III

Med. Miguel Ángel Villena Nakamura  
Director Adjunto

**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO**

Med. Gloria Inés La Hoz Vergara  
Directora Ejecutiva

**EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN:**

Med. Karina A. Vidalón López

Med. Joece M. Butron Mantilla

**Elaboración:**

Med. Joece M. Butron Mantilla  
Gestión en Salud





## INDICE

	PÁGINA
I. GENERALIDADES	4
II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL	7
III. OBJETIVOS (Matriz N°1)	25
IV. RESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS	29
V. REPROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS (Matriz N°8)	30
VI. ANEXO B	34





## I. GENERALIDADES

El Hospital de Emergencias Pediátricas (HEP), categorizado como Establecimiento de Salud de Atención Especializada - III-E brinda atención permanente y especializada de emergencias y urgencias de la población pediátrica demandante de Lima, Callao y a nivel nacional. Cuenta con recursos humanos altamente especializados, comprometidos con la satisfacción de la familia y con alto espíritu de superación, que considera al Planeamiento Estratégico y sus herramientas como uno de los pilares fundamentales para la mejora de los procesos y la satisfacción de sus usuarios.

### - Denominación

Nombre: Hospital de Emergencias Pediátricas.

Siglas: H.E.P.

Ubicación: Av. Grau 854, y Prolongación Huamanga N° 126-127-131-134-137-138-140-147 Distrito de La Victoria, Provincia de Lima Metropolitana, Departamento de Lima, Perú.

Condición: Hospital del Tercer Nivel de Atención con Categoría III-E.

### - Naturaleza

- ✓ El Hospital de Emergencias Pediátricas es un órgano desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud del Ministerio de Salud.
- ✓ Es un Hospital Categoría III-E, especializado en la atención integral, oportuna y permanente de emergencias y urgencias pediátricas.
- ✓ Para cumplir su misión y lograr sus objetivos cuenta con una estructura orgánica integrada por Órganos de Dirección, de Control, de Asesoramiento, de Apoyo y Órganos de Línea.
- ✓ El Hospital de Emergencias Pediátricas realiza actividades asistenciales y administrativas, incorporando sistemas de mejora continua de la calidad en el marco de los Lineamientos de Política Nacional del Sector Salud.

El Plan Estratégico Institucional 2015-2017 del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, el cual enmarca el accionar institucional y constituye una herramienta que determina las prioridades institucionales:

### *MISIÓN DEL INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD*

Somos un organismo público que conduce y articula la más importante, moderna y efectiva red de prestación de cuidado integral de la salud para todos y por todos, contribuyendo a fortalecer un sistema nacional de salud, que tenga como principios: universalidad, equidad, solidaridad, integralidad, accesibilidad y calidad, para avanzar en el logro del máximo grado de bienestar de la sociedad como parte del desarrollo del país.

### *MISIÓN DEL INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD*

Promover en las personas, a través de un efectivo liderazgo, estilos de vida saludables, gestionando, conduciendo y articulando eficientemente los servicios de salud, con infraestructura y equipamiento apropiados, recursos humanos calificados, actualizados permanentemente y comprometidos en brindar un cuidado integral, con calidad y calidez, potenciando la docencia e investigación científica que identifique los problemas de salud y brinde soluciones, a fin de garantizar el ejercicio pleno del derecho fundamental a la salud de la personas, familias y comunidades en paz.





- **Diseño Organizacional**

La estructura orgánica del HEP, aprobada en el "Reglamento de Organización y Funciones", (RM N° 428-2007/MINSA) es:

**Órgano de Dirección**

- Dirección General.

**Órgano de Control**

- Órgano de Control Institucional.

**Órganos de Asesoramiento**

- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
- Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
- Oficina de Gestión de la Calidad.
- Oficina de Asesoría Jurídica

**Órganos de Apoyo**

- Oficina Ejecutiva de Administración.
  - Oficina de Personal.
  - Oficina de Economía.
  - Oficina de Logística.
  - Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
- Oficina de Estadística e Informática.
- Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
- Oficina de Seguros.
- Oficina de Comunicaciones.

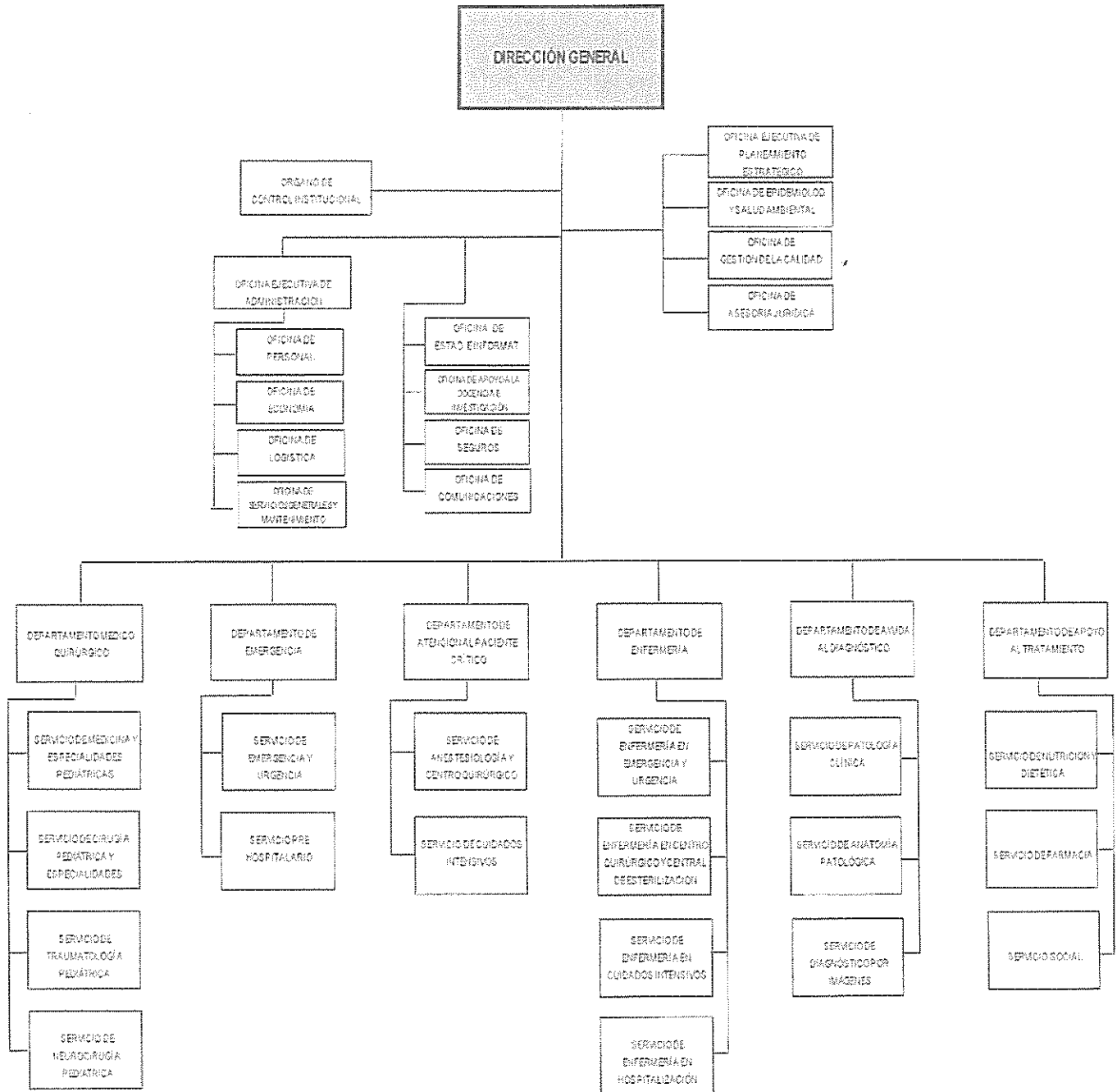
**Órganos de Línea**

- Departamento Médico Quirúrgico.
  - Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas.
  - Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades.
  - Servicio de Traumatología Pediátrica.
  - Servicio de Neurocirugía Pediátrica.
- Departamento de Emergencia.
  - Servicio de Emergencia y Urgencia.
  - Servicio Pre-Hospitalario.
- Departamento de Atención al Paciente Crítico.
  - Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico.
  - Servicio de Cuidados Intensivos.
- Departamento de Enfermería.
  - Servicio de Enfermería en Emergencia y Urgencia.
  - Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización.
  - Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos Pediátricos.
  - Servicio de Enfermería en Hospitalización.
- Departamento de Ayuda al Diagnóstico.
  - Servicio de Patología Clínica.
  - Servicio de Anatomía Patológica.
  - Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Departamento de Apoyo al Tratamiento
  - Servicio de Nutrición y Dietética.
  - Servicio de Farmacia.
  - Servicio Social.





## ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS



El Hospital de Emergencias Pediátricas para el cumplimiento de su misión y visión, orientadas a la atención de pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia, se articula con los procesos misionales nivel O del Mapa de Procesos del Ministerio de Salud y con los procesos estratégicos y misionales del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, especialmente con la gestión de la organización de los servicios de salud, la gestión de la calidad y derechos de las personas en salud.





## II. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL:

El Hospital de Emergencias Pediátricas, es un hospital de referencia nacional categoría III-E, que brinda atención especializada en emergencias y urgencias pediátricas a los usuarios de Lima y de provincias.

Se encuentra ubicado en la Av. Grau 854, distrito de La Victoria, provincia y departamento de Lima, colinda con la vía expresa de la Avenida Grau, lo que le otorga una excelente accesibilidad geográfica no sólo de los distritos del Centro de Lima, sino también del Cono Este, Norte y Sur. Al respecto, las actuales líneas de transporte que circulan por la vía mencionada facilitan la afluencia de usuarios procedentes de los distritos de La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima Cercado, Ate, Santa Anita, San Luis, Comas, Rímac, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, distritos pertenecientes a la jurisdicción del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, (antes DISA V Lima Ciudad), DISA IV Lima Este y DISA II Lima Sur; todos ellos con acceso a diferentes medios de comunicación (radio, televisión, teléfono, Internet).

De acuerdo al Análisis de la Situación de los Servicios del HEP, aprobado mediante RD N° 126-2013-DG-HEP/MINSA, la procedencia de la demanda en el año 2013 fue principalmente de los distritos de, La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Ate, Santa Anita, San Luis, Villa El Salvador, Rímac, San Juan de Miraflores. En ellos el 93% de las viviendas tienen acceso al servicio de agua potable, el 98%, cuenta con desagüe, el 97% con alumbrado eléctrico, y en promedio el 19% de la población es catalogado como pobre monetario y el 1% como pobre extremo, de acuerdo al Mapa de Pobreza de FONCODES 2007:

### Perfil de Procedencia de la Demanda según Distrito HEP – 2013

Lugar de Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
La Victoria	10,968	16.83
San Juan de Lurigancho	10,240	15.71
El Agustino	6,857	10.52
Lima	6,670	10.23
Ate	5,034	7.72
Santa Anita	4,525	6.94
San Luis	2,186	3.35
Villa El Salvador	1,877	2.85
Rímac	1,754	2.69
San Juan de Miraflores	1,405	2.16
Otros	13,662	20.96
Total	65,178	100

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA

Por ser un hospital de emergencias de referencia nacional del tercer nivel de atención, categoría III-E, no se cuenta con población asignada. La población de los distritos de mayor demanda del hospital, según el Censo 2007, es de 3'531,834 habitantes, de los cuales el 36% es menor de 19 años y el 9% menor de 5 años. En el año 2006 la tasa bruta de natalidad en la jurisdicción de la antes DISA V Lima Ciudad fue de 9.9x1,000 hab. y en DISA Lima Este de 12.79x1000 hab. con las mayores tasas en Santa Anita (16), Ate Vitarte (15). Asimismo, según ENDES 2013<sup>1</sup>, la tasa global de fecundidad en Lima Metropolitana fue de 1.9 hijos por mujer, la proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas fue de 18.5% a nivel nacional y de 27.2% nivel de Lima Metropolitana. Asimismo, el 17.5% de niños menores de 5 años a nivel nacional y el 4.1% a nivel de Lima Metropolitana son desnutridos crónicos, respecto al patrón OMS. Por su parte, 46.4%, 14.8% y 13.7% de niños menores de 36 meses a nivel nacional y 39%, 15.6% y 8.5% en Lima Metropolitana, presentaron anemia, IRA y EDA las dos semanas anteriores a la encuesta, respectivamente.

Fuente: INEI (ENDES ARTICULADO NUTRICIONAL 2013 Y ENDES SALUD MATERNO NEONATAL 2013)







En la DISA IV LE, en el 2013 las primeras causas de morbilidad fueron las infecciones de vías respiratorias agudas (19%), las afecciones dentales y periodontales (13%) y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (4%). Las primeras causas de hospitalización en niños de 0 a 11 años fueron las afecciones originadas en el período perinatal (45%) y las enfermedades del sistema respiratorio (29%) tendencia que es muy similar a la presentada en la jurisdicción de la antes DISA V LC.

En cuanto a la tasa bruta de mortalidad en la jurisdicción de la antes DISA V LC fue de 5.4 x 1,000 hab. en el 2007, y de 5.14 x 1,000 hab. en la jurisdicción de la DISA IV Lima Este, en el 2013. Las infecciones respiratorias agudas ocuparon el primer lugar como causa de muerte, con una tasa de 90.4, seguido por las septicemias y las enfermedades isquémicas del corazón, con tasas de 37.4 y 30.15 respectivamente, en la antes DISA V LC. Por su parte en la DISA IV Lima Este, la primera causa de muerte son los tumores malignos (22%), seguido por influenza (13%), enf. respiratorias (8%) y enf. isquémicas del corazón. Según ENDES 2013 la tasa de mortalidad neonatal a nivel nacional fue de 12 por mil nacidos vivos y la tasa de mortalidad infantil, fue de 16 x 1000 nv a nivel nacional y de 12 a nivel de Lima Metropolitana.

En el Hospital de Emergencias Pediátricas más del 60% de la morbilidad atendida durante el año 2013 corresponde a enfermedades respiratorias (44.26%), enfermedades digestivas (14%), y traumatismos (7.6%). Se debe tener en cuenta que un 50% de las infecciones respiratorias virales agudas que se hospitalizan corresponden al Virus Respiratorio Sincicial, de difícil manejo clínico.

Los traumatismos constituyen el 28% de las atenciones en emergencia y de ellos, los traumatismos de la cabeza, la segunda causa de atención, 72% de los cuales fueron pacientes menores de 5 años de edad y 14% de 05-09 años. Asimismo, 357 casos de atenciones en emergencia, fueron por la presencia de cuerpos extraños (2.1%).

La influenza y neumonía fueron la principal causa de hospitalización, de los cuales el 38% fueron menores de 01 año y el 35% de 01-04 años de edad, disminuyendo significativamente en el grupo de 05-09 años. Asimismo, en el año 2013, las enfermedades del apéndice representaron el 18% de los diagnósticos de egresos hospitalarios, 4% más que el año anterior. Todo ello hace necesario que el hospital adecue su infraestructura de manera que las atenciones no incrementen los riesgos de transmisión nosocomial de infecciones, mejorando las condiciones de bioseguridad para los usuarios, familiares y trabajadores de salud.

En el año 2013 fallecieron 43 pacientes, de los cuales el 70% fueron menores de 1 año, 18% debido a influenza y neumonía, 14% por otras enfermedades bacterianas, 9% por malformaciones congénitas del sistema digestivo y 9% por traumatismos de la cabeza. La tasa de mortalidad bruta fue de 2.44, similar a la del año anterior (2.47).

## ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Durante el año 2012, se realizaron 65,178 atenciones y 31,089 pacientes atendidos, con una concentración de 2. De ellos, 12.6% fueron catalogados como prioridad I y II, 48% como prioridad III y 39% como prioridad IV. Los menores de 05 años representaron el 70% de las atenciones, quienes junto a los niños de 5-9 años alcanzan el 89% de la demanda total:

**DISTRIBUCIÓN DE LA DEMANDA SEGÚN GRUPO ETÁREO, HEP - 2013**

Grupo Etáreo	Número	%
Menor de 1 año	16,929	25.97%
1 - 4 años	28,753	44.11%
5 - 9 años	12,071	18.52%
10 - 14 años	4,612	7.08%
15 - 19 años	927	1.42%
De 20 a más años	1,875	2.88%
Sin registro	11	0.02%
<b>Total</b>	<b>65,178</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA





El 70% de la morbilidad atendida en el año 2013, corresponde a enfermedades respiratorias (44%), enfermedades digestivas (15%), y lesiones y traumatismos por causas externas (8%).

Motivos de Consulta en el HEP durante el 2013 <sup>a/</sup>

Grupo CIE X	Total	%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	12.130	20,63
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (J00-J06)	11.150	18,96
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	5.774	9,82
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)	4.465	7,59
Síntomas y signos generales (R50-R59)	3.006	5,11
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	2.595	4,41
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (R10-R19)	2.345	3,99
Otras enfermedades virales (B25-B34)	2.024	3,44
Enfermedades del oído medio y de la mastoides (H65-H75)	1.275	2,18
Otras enfermedades del sistema urinario (N50-N59)	1.248	2,12
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	1.151	2,03
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	1.051	1,84
Influenza (gripe) y neumonía (J10-J18)	959	1,63
Urticaria y eritema (L50-L54)	509	0,87
Trastornos metabólicos (E70-E90)	449	0,76
Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)	380	0,65
Otras enfermedades de los intestinos (K35-K38)	367	0,62
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)	367	0,62
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	365	0,62
Infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y de las membranas mucosas (B00-B09)	361	0,61
Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores (J30-J39)	328	0,57
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	327	0,57
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	319	0,54
Otros trastornos del oído (H90-H95)	309	0,53
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)	265	0,45
Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)	255	0,43
Traumatismos de parte no especificada del tronco, miembro o región del cuerpo (T08-T14)	245	0,42
Dermatitis y eczema (L20-L30)	217	0,37
Enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares (K00-K14)	213	0,36
Traumatismos del tobillo y del pie (S90-S99)	202	0,34
Hernia (K40-K46)	197	0,34
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	177	0,30
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T08-T07)	166	0,28
Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias (Z70-Z78)	161	0,27
Otras enfermedades del sistema respiratorio (J95-J99)	130	0,22
Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio (R00-R09)	120	0,22
Quemaduras y corrosiones de la superficie externa del cuerpo, especificadas por sitio (T20-T25)	110	0,19
Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes (Z00-Z13)	110	0,19
Helminthiasis (B65-B83)	106	0,18
Otros motivos de consulta	2.768	4,70
<b>Total</b>	<b>58.795</b>	<b>100,00</b>

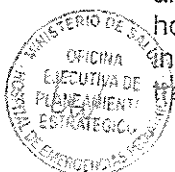
a/ Basado en la consulta Pagadas y de Cortesía

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

En general la morbilidad no parece variar según el grupo de edad de las atenciones, sin embargo los traumatismos de la cabeza se triplican en los niños de 1 a 4 años, constituyendo la primera causa de atención en emergencia en este grupo de edad.

En el Área de Emergencia, 27.6% de las atenciones correspondieron a traumatismos y lesiones externas, 28.6% a enfermedades respiratorias y 15% a enfermedades digestivas. Los traumatismos de la cabeza son más frecuentes en los niños de 1 a 4 años (56.5%) seguido por los niños de 5 a 9 años de edad (21%). Por su parte en el Área de Urgencias, las principales causas de atención correspondieron a las enfermedades respiratorias (50.5%) y digestivas (15.6%).

En el año 2013, se presentaron 1,759 egresos hospitalarios, 10% menos que el año anterior, de los cuales las enfermedades respiratorias fueron la principal causa de hospitalización (38.3%) en todos los grupos de edad, principalmente debido a influenza y neumonía, seguido por las enfermedades del apéndice (18%) y los traumatismos, envenenamientos y otras lesiones de causas externas (14.8%).





Según grupo de edad, el 76% de egresos correspondió a niños menores de 5 años. Asimismo, el 91% de las hospitalizaciones por influenza y neumonía correspondieron a menores de 05 años, el 76% de los hospitalizados por traumatismos fueron niños entre 01 y 09 años de edad y el 84% de los egresos por apendicitis fueron mayores de 5 años.

Diagnósticos de Egresos Hospitalarios Según Grupo CIE X HEP 2013

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: GRUPO CIE X	Frecuencia	Porcentaje	% Acumulado
Influenza [gripe] y neumonía (J10-J19)	371	21.09	21.09
Enfermedades del apéndice (K35-K38)	316	17.96	39.06
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (J40-J47)	162	9.21	48.27
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (J20-J22)	127	7.22	55.49
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	114	6.48	61.97
Traumatismos del hombro y del brazo (S40-S49)	63	3.58	65.55
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	55	3.13	68.68
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q38-Q45)	47	2.67	71.35
Enfermedades infecciosas intestinales (A00-A09)	28	1.59	72.94
Enfermedad renal túbulo intersticial (N10-N16)	28	1.59	74.53
Infecciones de la piel y tejido subcutáneo (L00-L08)	25	1.42	75.95
Otras enfermedades de los intestinos (K55-K63)	24	1.36	77.32
Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud (Z40-Z54)	24	1.36	78.68
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G09)	20	1.14	79.82
Traumatismos del antebrazo y del codo (S50-S59)	20	1.14	80.96
Fisura del paladar y labio leonino (Q35-Q37)	18	1.02	81.98
Síntomas y signos generales (R50-R59)	18	1.02	83.00
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q07)	16	0.91	83.91
Traumatismos de la cadera y del muslo (S70-S79)	16	0.91	84.82
Traumatismos de la rodilla y de la pierna (S80-S89)	16	0.91	85.73
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular (Q65-Q79)	14	0.80	86.53
Traumatismos de la muñeca y de la mano (S60-S69)	12	0.68	87.21
Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales (T15-T19)	11	0.63	87.83
Enfermedades de los órganos genitales masculinos (N40-N51)	10	0.57	88.40
Otros trastornos del sistema nervioso (G90-G99)	9	0.51	88.91
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal (P20-P29)	9	0.51	89.43
Secuelas de traumatismos, de envenenamiento y de otras consecuencias de causas externas (T90-T98)	8	0.45	89.88
Otras enfermedades virales (B25-B34)	7	0.40	90.28
Trastornos episódicos y paroxísticos (G40- G47)	7	0.40	90.68
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	7	0.40	91.07
Otros diagnósticos de egreso	165	9.38	100
<b>Total</b>	<b>1,750</b>	<b>100</b>	

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA

En los últimos años la tendencia de las tasas de mortalidad perinatal, neonatal, infantil y de menores de 5 años han evidenciado mejoras, con persistencia de valores por encima del estándar internacionalmente aceptado. En el HEP, la mortalidad hospitalaria según Grupos Diagnósticos CIE-10, muestra que en el año 2013, la primera causa de mortalidad fue influenza y neumonía (18.6%), seguido por otras enfermedades bacterianas (13.95%), otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (9.3%) y traumatismos de la cabeza (9.3%). Asimismo, 68% de los fallecidos fueron menores de 01 año de edad y 16% niños entre 1 a 4 años:





Mortalidad Hospitalaria Según Grupos –CIE X- por Edad HEP 2013

DIAGNOSTICO DE EGRESO: GRUPO CIE X	GRUPOS ETAREOS										Total
	<= 28 d		1 m a 11 m		1 a 4A		5 a 9A		10 a 14A		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Influenza (grupo) y neumonía (J10-J18)	0	0.00	7 00	31.62	1	14.29	0	0.00	0	0.00	8
Otras enfermedades bacterianas (A30-A49)	0	0.00	5 00	22.73	1	14.29	0	0.00	0	0.00	6
Otras malformaciones congénitas del sistema digestivo (Q38-Q45)	1	12.50	2 00	9.09	0	0.00	1	20.00	0	0.00	4
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	0	0.00	1 00	4.55	1	14.29	2	40.00	0	0.00	4
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q20-Q28)	1	12.50	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	1	100.00	3
Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (G00-G09)	0	0.00	1 00	4.55	0	0.00	1	20.00	0	0.00	2
Otras enfermedades de los intestinos (K65-K69)	1	12.50	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Infecciones específicas del periodo perinatal (P35-P39)	2	25.00	0 00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Malformaciones y deformidades congénitas del sistema estomacal (Q65-Q79)	2	25.00	0 00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2
Infecciones víricas del sistema nervioso central (A50-A59)	0	0.00	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Tumores malignos de los órganos digestivos (C15-C23)	0	0.00	0 00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central (C69-C72)	0	0.00	0 00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Otros trastornos del sistema nervioso (G80-G89)	0	0.00	0 00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Otras enfermedades del corazón (I30-I52)	0	0.00	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo perinatal (P20-P29)	0	0.00	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q60-Q67)	0	0.00	1 00	4.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Otras malformaciones congénitas (Q80-Q89)	1	12.50	0 00	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1
Síntomas y signos generales (R50-R69)	0	0.00	0 00	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	1
Traumatismos del abdomen, de la región lumbosacra, de la columna lumbar y de la pelvis (S30-S39)	0	0.00	0 00	0.00	0	0.00	1	20.00	0	0.00	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>22</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>43</b>
Porcentaje de Grupo	16.60		51.16		16.28		11.63		2.33		100

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA

INDICADORES

En los últimos 5 años se ha evidenciado una tendencia constante de la demanda global de atención, con mínimas variaciones según prioridades, por lo que se ha priorizado la reevaluación permanente de las fortalezas y debilidades, así como también de los procesos y de las políticas institucionales de atención, que posibiliten una mejora continua e integral en el hospital que incluyan el mejoramiento de las estrategias del triaje de pacientes y la implementación de un Plan Comunicacional que difunda a la población los servicios especializados que brinda el Hospital.

AÑO	Prioridad I		Prioridad II		Prioridad III		Prioridad IV		HEP
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
2008	430	0.60%	10,567	14.8%	27,705	38.7%	32,828	45.9%	71,530
2009	356	0.53%	8880	13.2%	28,112	41.8%	29,881	44.4%	67,229
2010	412	0.59%	8790	12.5%	31,379	44.7%	29,617	42.2%	70,198
2011	322	0.47%	8074	11.7%	30,262	43.8%	30,494	44.1%	69,152
2012	407	0.62%	8140	12.4%	31,094	47.4%	25,858	39.5%	65,404
2013	375	0.58%	7801	12.0%	31,451	48.3%	25,551	39.2%	65,178

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

En el 2013 se realizaron 1,845 intervenciones quirúrgicas, 13% más que en el año anterior, con una tendencia en ascenso desde el año 2003, en respuesta a mejoras realizadas en el Centro Quirúrgico y en las Salas de Hospitalización, así como por el mejoramiento continuo de las competencias de los profesionales de la salud. La mayor parte de cirugías corresponden a la Especialidad de Cirugía General, con el 47%, seguida por Traumatología, Neurocirugía, Cirugía Plástica y Neumología, ésta última altamente posicionada en el mercado ofertando el Servicio de Fibrobroncoscopia a





Instituciones Públicas y Privadas como Essalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y Clínicas Privadas. Asimismo, se ha observado un incremento de los egresos de Cirugía y de la Unidad de Cuidados Intensivos, así como de los exámenes de laboratorio, en comparación con años anteriores.

En el año 2013 los indicadores de rendimiento hospitalario mostraron un porcentaje de ocupación del 84%, un intervalo de sustitución de 1.4 y un promedio de permanencia de 7.6, superando los alcanzados el año anterior.

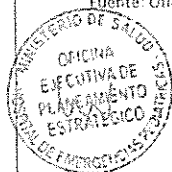
En la evaluación por servicio, los indicadores de rendimiento más altos corresponden al Servicio de Cirugía, con un intervalo de sustitución corto de 0.7 y un porcentaje de ocupación del 92%, el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas con un intervalo de sustitución muy corto (0.3) y un porcentaje de ocupación por encima del estándar (94%) y el área de Intermedios con un intervalo de sustitución de 0.5 y un porcentaje de ocupación de 98%, muestra de la alta demanda de pacientes de alta complejidad que requieren de atención especializada. Cabe mencionar que en la práctica, el Servicio de Neurocirugía, dada la complejidad de pacientes con que cuenta, requiere cuidados similares a los de la Unidad de Cuidados Intermedios, incrementando la necesidad de recursos físicos y humanos altamente especializados. Por su parte, los Servicios de Neurocirugía y Traumatología, cuentan con alta demanda de pacientes en Sala de Observación de Emergencia, cuya estadística no ingresa a la medición de los indicadores de rendimiento del servicio.

En cuanto a la Unidad de Cuidados Intensivos, los indicadores de rendimiento hospitalario muestran valores superiores a los del año anterior, con un porcentaje de ocupación de 79% y un intervalo de sustitución de 2.6, lo cual junto a la existencia de pacientes dependientes de ventilador mecánico, con estancia prolongada, ameritan la implementación de mejoras en el Servicio a través de la formulación de Proyectos de Inversión.

### INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO HOSPITALARIO. HEP 2003-2013

INDICADORES DE PRODUCCIÓN											
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DEMANDA	104,931	103,373	77,594	67,078	91,134	71,530	67,229	70,198	69,152	65,404	65,370
CAMAS HOSPITALARIAS DISPONIBLES	45	43	42	41	40	46	41	41	42	46	45
* Pediatría	24	22	22	21	20	20	15	16	15	11	11
* Intermedios										5	4
* Cirugía	12	12	12	12	12	14	6	6	6	6	6
* Neurocirugía							4	4	4	6	6
* Traumatología							4	4	4	6	6
* UTIP/UCIN	9	9	8	8	8	12	12	12	12	12	12
EGRESOS	2,577	2,531	2,496	2,511	2,438	2,655	1,710	1,789	1,765	1,947	1,759
* Pediatría	1,716	1,652	1,624	1,768	1,632	1,445	971	958	832	802	793
* Intermedios										151	65
* Cirugía	711	744	743	649	705	427	318	343	335	268	272
* Neurocirugía							80	154	169	258	184
* Traumatología							220	227	300	346	348
* UTIP/UCIN	150	135	129	94	101	163	276	322	297	263	313
INTERVENCIÓNES QUIRÚRGICAS	1,037	965	1,125	1,320	1,452	1,237	1,717	1,568	1,627	1,625	1,545
ECOGRAFÍAS	1,041	887	737	734	847	982	1,399	1,321	1,872	1,900	1,743
EXÁMENES RADIOLÓGICOS (Rx, TEM, Arco en C)	15,717	12,857	11,602	13,395	14,793	14,173	14,054	14,520	15,194	15,420	15,286
EXÁMENES DE LABORATORIO	49,083	52,077	46,335	49,331	52,546	50,197	54,667	53,083	50,178	55,727	61,704
INDICADORES DE RENDIMIENTO											
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
HORA MÉDICO	4.9	5.3	5.2	4.39	3.94	3.95	3.7	3.8	3.5	3.4	3.4
CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS	3.17	3.54	2.98	3.12	2.99	2.14	1.7	1.7	1.9	1.9	1.9
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN		81.6	85.1	87.9	90.2	88.12	87%	87%	85%	81%	84%
RENDIMIENTO CAMA	57	59	59	61	63	51	41	44	42	32	3
PROMEDIO DE PERMANENCIA	5	5	5	5	5.45	6.2	7	7	7	12	9
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN	1.7	1.1	0.92	0.72	0.56	0.85	1.1	1.1	1.3	2.2	1.5

Fuente: Oficina de Estadística e Informática - HEP





## ANÁLISIS DE LA OFERTA:

### RECURSOS HUMANOS

Nuestra Institución cuenta con un total de 507 personas, 69% nombrados, y 31% contratados por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios –CAS, los cuales ofertan sus servicios a la población objetivo en forma ininterrumpida las 24 horas del día, desempeñando labores de acuerdo a sus competencias, optimizando la capacidad resolutive y calidad de atención al usuario.

Recursos Humanos según Grupo Ocupacional

CONDICIÓN LABORAL	PEA	%
Funcionarios	20	3.9%
Médicos	86	17.0%
Otros profesionales de la Salud	146	28.8%
Profesionales Categorizados	21	4.1%
Técnicos Administrativos	86	17.0%
Técnicos Asistenciales	135	26.6%
Auxiliares Asistenciales	13	2.6%
<b>TOTAL</b>	<b>507</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA

El HEP cuenta con un 76% de personal asistencial y 23% de personal administrativo. Asimismo, cuenta también con 97 médicos especialistas, de los cuales 77% son nombrados, la mayoría son pediatras (47%), cirujanos pediatras (12%), el 5% anestesiólogos, y el 8% neurocirujanos y traumatólogos:

MÉDICOS SEGÚN ESPECIALIDAD.

ESPECIALIDAD	NOMBRADO	CAS	TERCEROS	TOTAL
<b>MÉDICOS</b>	<b>75</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>97</b>
<i>Pediatra</i>	40	6	0	46
<i>Intensivista Pediatra</i>	1	0	0	1
<i>Neonatólogo</i>	0	0	4	4
<i>Cirujano Pediatra</i>	11	1	0	12
<i>Cirujano Plástico</i>	2	0	0	2
<i>Anestesiólogo</i>	4	1	0	5
<i>Neurocirujano</i>	3	0	5	8
<i>Traumatólogo</i>	5	1	2	8
<i>Patólogo</i>	1	0	0	1
<i>Radiólogo</i>	2	0	0	2
<i>Neumólogo pediatra</i>	2	0	0	2
<i>Patólogo Clínico</i>	2	0	0	2
<i>Gestión en Salud</i>	2	2	0	4

Fuente: ASIS HEP RD N° 245-2014-DG-HEP/MINSA

## INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

### Infraestructura Física

La infraestructura actual de nuestro Hospital presenta deficiencias que dificultan muchas veces una atención oportuna, eficaz y de calidad a nuestros pacientes, situación que se espera mejorar con la implementación del Plan Maestro Institucional, el cual fue aprobado mediante Resolución Directoral N° 038-2014-HEP/MINSA. Durante los últimos años se han realizado adecuaciones y mejoras de ambientes, entre los que destaca la adecuación de hospitalización con el incremento de 4 camas para las especialidades quirúrgicas, mejoramiento del área de Admisión, Caja y Farmacia en el marco del Plan A Gusto, la construcción de un nuevo Servicio de Diagnóstico por Imágenes de 155 m<sup>2</sup>, y del Almacén Central, Archivo de Historias Clínicas y Almacén Especializado de Medicamentos, así como también la culminación





de la obra de los PIP Fortalecimiento de la Oferta de Servicios de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento del HEP y Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP. Sin embargo aun no se soluciona completamente esta deficiencia, por lo que se busca alcanzar la solución integral al problema con la implementación del Plan Maestro. Los ambientes son pequeños y ante una demanda creciente tenemos problemas de hacinamiento sobre todo en el área de Emergencia y en los Servicios de Cirugía y Pediatría.

La infraestructura del hospital está constituida por un área asistencial, un área administrativa, y un local alquilado, construidos en material noble. Cuenta con servicio de red de desagüe, servicio de agua, servicio eléctrico, Internet y servicios de telefonía fija y móvil:

- Un bloque que corresponde a la antigua Asistencia Pública, edificio construido en 1943, con elevada vulnerabilidad, correspondiente al Local Principal ubicado en la Av. Grau N° 854, 896 y Prolongación Huamanga N° 126, cuya área de terreno es 1,518.76 m2. (Bloque A).
- Un área construida el año 2010 correspondiente al Servicio de Diagnóstico por Imágenes. (Bloque B)
- Un bloque que data del año de 1998, en el cual funciona el área de hospitalización. (Bloque C)
- Un área nueva inaugurada en el primer semestre del año 2014, correspondiente a Servicios Generales y Mantenimiento y la nueva Emergencia. (Bloque D y E)
- Edificios administrativos, en el Jr. Huamanga, con 56 años de antigüedad. (Bloque F).
- Edificio correspondiente al Almacén Central, Archivo de Historias Clínicas y Almacén Especializado de Medicamentos, construido en el año 2011. (Bloque G)

Cabe mencionar que en el año 2013 la Universidad Nacional de Ingeniería en convenio con el Ministerio de Salud realizó el Estudio de Vulnerabilidad del Hospital el cual recomienda el fortalecimiento de los bloques A y C. Asimismo se llevó a cabo la inauguración de la obra del PIP Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva del Servicio de Emergencia del HEP e inicio de actividades en la Nueva Emergencia en el primer semestre del año 2014. La distribución de ambientes del Hospital es la siguiente:

### Bloque A y C

#### Primer Piso

1. Caja y Admisión
2. Farmacia
3. Centro Quirúrgico (02 SOP, 01 Sala de Recuperación, 01 Star Médico)
4. Cuarto de Bomba Neumática.
5. Servicio de Emergencias y Urgencias.
  - Sala de Observación de Emergencia.
6. Central de Esterilización
7. Unidad de Terapia de Asma Bronquial
8. Sala IA Hospitalización de Cirugía
9. Sala IB Hospitalización de Cirugía
10. Inmunizaciones.
11. Consultorio de Bienestar de Personal

#### Segundo Piso:

12. Comedor del personal y cocina





13. Patología Clínica (2 salas de microbiología, 1 sala de inmunología, 1 laboratorio de bioquímica y hematología, 1 jefatura y 1 área de toma de muestras),
14. Banco de Sangre
15. Consultorios Especializados (3)
16. Servicio de Cuidados Intensivos.
17. Servicio de Traumatología
18. Servicio de Neurocirugía.

Tercer piso:

19. Jefaturas Asistenciales.
20. Servicio Social
21. Oficina de Seguros
22. Jefatura de Nutrición y Dietética
23. Departamento de Enfermería
24. Servicio de Medicina Pediátrica y Especialidades
25. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
26. Central Telefónica.
27. Sala de Preparación de Fórmulas Lácteas
28. Lactario

Bloque B

29. Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Bloque D - E

Sótano

30. Servicios Generales y Mantenimiento
31. Área de Disposición Final de Residuos Sólidos
32. Grupo electrógeno
33. Costura

Primer Piso

34. Servicio de Emergencias y Urgencias, formado por las siguientes áreas físicas:
  - Trauma Shock
  - Tópico de Medicina Pediátrica
  - Tópico de Cirugía Pediátrica
  - Estación de Enfermería
  - Traje

Segundo Piso

35. Estar médico varones y mujeres
36. Cuerpo Médico

Bloque F

Primer Piso

37. Dirección General
38. Oficina de Logística
39. Comité Especial de Compras y Adquisiciones

Segundo Piso

40. Oficina de Asesoría Jurídica
41. Oficina de Economía
42. Oficina de Gestión de la Calidad
43. Oficina de Comunicaciones

Tercer Piso

44. Oficina de Estadística e Informática







- 45. Oficina Ejecutiva de Administración
- 46. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- 47. Órgano de Control Institucional
- 48. Oficina de Personal
- 49. Anatomía Patológica

Cuarto Piso

- 50. Gimnasio

Bloque G

Sótano

- 51. Archivo Historias Clínicas
- 52. Archivo de Placas Radiográficas

Primer Piso

- 53. Archivo General
- 54. Almacén Central

Segundo Piso

- 55. Almacén Especializado de Medicamentos
- 56. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
- 57. Auditorio

❖ **Local Alquilado Prolongación Cangallo N° 107**

- 58. Transportes
- 59. Depósitos Servicios Generales
- 60. Vestidor de personal no médico
- 61. Cafetería de Damas Voluntarias
- ❖ **Local Alquilado Esquina de Av. Grau y Jr. Huamanga**
- 62. Ropería
- 63. Centro de Operaciones de Emergencia
- 64. Depósitos de Laboratorio.

Equipamiento

El Hospital cuenta con equipos biomédicos de última generación recientemente adquiridos pero que resultan insuficientes para satisfacer completamente las necesidades de algunos Servicios. El equipamiento biomédico se encuentra operativo, 14% en buen estado, 53% en estado regular y 33% en mal estado, recibiendo mantenimiento preventivo y correctivo en cumplimiento del plan anual de mantenimiento del Hospital.

En el año 2011, en el marco del PIP Mejora de la Capacidad Resolutiva y Calidad de Atención en el Servicio de Diagnóstico Por Imágenes del HEP, se han adquirido un Tomógrafo Computarizado Multicorte, un Equipo de Rayos X Arco en C, un Digitalizador de Imágenes de Rayos X, equipos informáticos y mobiliario, que entraron en funcionamiento en el mes de junio del año 2010, y en los años 2011 - 2013 se adquirieron por reposición diversos equipos entre ellos, 03 ventiladores pediátricos, 01 ventilador neonatal, 01 broncofibroscopio pediátrico, 03 monitores cardiacos multiparámetros, 10 resucitadores manuales pediátricos, 01 coche de paros, 06 oxímetros de pulso portátiles, 01 grupo electrógeno, equipos informáticos, mobiliario y licencias de software para los Servicios de Emergencia, Hospitalización y Unidad de Cuidados Intensivos, con lo cual se busca mejorar la oferta de servicios y garantizar el proceso de atención especializada de calidad, mejorando el acceso a servicios con tecnología de punta, para los pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia.





Mantenimiento de Equipos Biomédicos y Electromecánicos. HEP 2008-2012						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Equipos biomédicos	334	418	579	594	748	981
Preventivo	237	379	510	531	561	956
Correctivo	97	39	69	11	73	25
Garantía			116	52	113	
Equipos electromecánicos	266	612	786	825	877	836
Preventivo	161	521	664	737	734	803
Correctivo	105	91	122	88	143	33
Total	600	1,030	1,365	1,419	1,625	1,817

Fuente: Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

Los principales equipos con los que cuenta la institución son las siguientes:

Departamento	Equipo	Cantidad
Servicio de Patología Clínica	Autoclave	4
	Centrífuga de tubos	4
	Congeladora	2
	Equipo de baño maria	3
	Espectrofotometro	1
	Esterilizador	5
	Microscopio binocular	4
	Microtomo	1
	Refrigeradora	3
	Rotador bolsas	1
	Rotador serologico	1
Servicio de Diagnóstico por Imágenes	Ultracongeladora	1
	Equipo estacionario de rayos X	2
	Equipo portátil de Rayos X	1
	Ecógrafo	3
	Arco en C	1
	Tomógrafo helicoidal de 64 cortes	1
Servicio de Cuidados intensivos	Sistema Digitalizador de Imágenes	1
	Ventiladores Mecánico	8
	Ventilador volumétrico	1
	Ventilador de transporte	1
	Monitores multiparámetros	14
Oficina de Servicios Generales	Servocuna	4
	Ambulancias	4
Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico	Compresor industrial	1
	Máquinas de Anestesia	3
	Desfibrilador	2
	Equipo de Laparoscopia Pediátrica	2
Emergencia	Equipo para Broncofibroscopia	3
	Monitores multiparámetros	5
	Ventilador	2
	Resucitador manual	12
	Oxímetro de pulso	7

Fuente: Área de Control Patrimonial de la Oficina de Logística – Hospital Emergencias Pediátricas

Actualmente el Hospital de Emergencias Pediátricas cuenta con 46 camas distribuidas por los diferentes servicios de acuerdo a la demanda de salud de la población usuaria. El 33% de las camas hospitalarias corresponden al Servicio de Pediatría, el 18% a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales, el 13% a Cirugía Pediátrica, 13% a Traumatología Pediátrica y el 13% a Neurocirugía Pediátrica. Durante el año 2013, ante el incremento de pacientes críticamente enfermos en condiciones de estabilidad que por su situación clínica requieren mayor vigilancia y cuidados de la habitual, se implementó como Cuidados Intermedios una Sala con cuatro camas del Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas.





#### DISTRIBUCION DE CAMAS HOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HEP - 2014

SERVICIOS	Nº	%
Cirugía	13	25%
Neonatología	4	8%
UCI	8	15%
Traumatología	6	12%
Neurocirugía	6	12%
Pediatría	11	21%
Intermedios	4	8%
HOSPITAL	52	100%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática HEP

#### ➤ Instalaciones

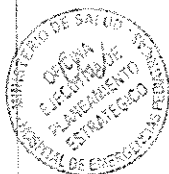
- ❖ Eléctricas: Se realizó el mejoramiento del sistema eléctrico del área asistencial del hospital, y se implementó el Banco de Condensadores con lo cual se redistribuyeron las cargas eléctricas y se mejoró la calidad de energía del hospital.
- ❖ Sanitarias: Se realizaron mejoras en los servicios críticos de atención.
- ❖ Telefónicas: Digitalización y mantenimiento de la Central Telefónica y mejoras para cubrir la demanda de todos los servicios.
- ❖ Internet: Todos los servicios y oficinas del Hospital se encuentran conectados a Internet, el cual se espera mejorar con la conexión inalámbrica de la red, implementada en el 45% de equipos de cómputo del hospital.

#### Cartera de Servicios

La Cartera de Servicios del Hospital de Emergencias Pediátricas fue aprobada mediante Resolución Directoral N° 509/2014-DG-DESP-DISA V. LC, del 01 de abril del 2014. El HEP ofrece las especialidades de Cirugía Pediátrica, Medicina Pediátrica, Neumología Pediátrica, Neurocirugía Pediátrica, Cirugía Plástica, Traumatología Pediátrica, Terapia Intensiva Pediátrica y Neonatal, y atención especializada de Emergencias Pediátricas y transporte asistido de pacientes, las 24 horas del día.

Ofrece también atención ininterrumpida las 24 horas del día en el Departamento de Apoyo al Tratamiento y el Departamento de Ayuda al Diagnóstico, con Servicio de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Hemoterapia y Banco de Sangre, toma de cultivos las 24 horas, exámenes de Rayos X digitalizados, Arco en C, ecografía, Tomografía Helicoidal de 64 cortes especializada en niños, bajo anestesia, con o sin contraste, distribuidas en departamentos de la siguiente manera:

- Departamento Médico Quirúrgico:
  - Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas
  - Servicio de Cirugía Pediátrica y Especialidades
  - Servicio de Traumatología Pediátrica
  - Servicio de Neurocirugía Pediátrica
- Departamento de Emergencia:
  - Servicio de Emergencias y Urgencias
  - Servicio Pre-Hospitalario.
- Departamento de Atención al Paciente Crítico
  - Servicio de Anestesiología Pediátrica y Centro Quirúrgico
  - Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos
- Departamento de Enfermería.





- Servicio de Enfermería de Emergencias y Urgencias
- Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización.
- Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos
- Servicio de Enfermería en Hospitalización
- Departamento de Ayuda al Diagnóstico
  - Servicio de Patología Clínica
  - Servicio de Anatomía Patológica
  - Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Departamento de Apoyo al Tratamiento
  - Servicio de Nutrición y Dietética
  - Servicio de Farmacia
  - Servicio Social.

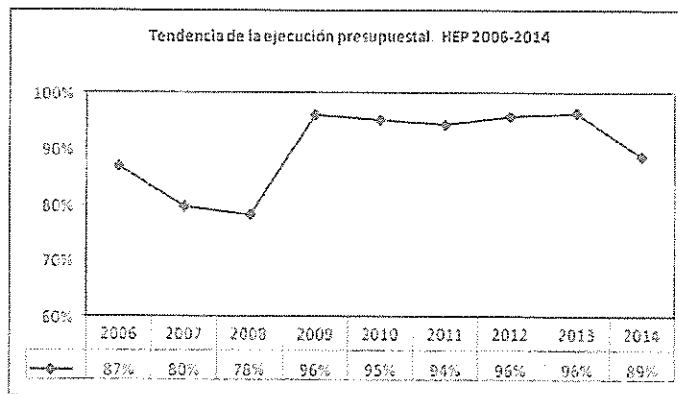
### RECURSOS FINANCIEROS

El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) del Hospital ha incrementado progresivamente desde el año 2006, principalmente en la Fuente Recursos Ordinarios y Donaciones y Transferencias, alcanzando esta última un incremento del 234% en el año 2014:

#### PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO-HEP (2006-2014)

Años	RO	RDR	DYT	Total
2,006	19,441,544	4,862,416	1,116,497	25,420,457
2,007	21,390,045	5,238,193	1,052,877	27,681,115
2,008	26,878,068	3,912,152	1,429,691	32,219,911
2,009	30,107,086	3,112,348	869,955	34,089,389
2,010	23,780,902	3,187,993	723,783	27,692,678
2,011	32,291,437	2,484,977	1,160,134	35,936,548
2,012	36,067,433	3,191,871	1,756,825	41,016,129
2,013	30,887,774	4,398,568	2,327,370	37,613,712
2,014	34,740,688	4,684,882	5,454,880	44,880,450

Fuente: Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico HEP



Fuente: OEPE -HEP

La ejecución financiera desde el año 2006 ha ascendido progresivamente hasta el año 2009, manteniendo valores constantes cercanos al 90% a partir del año 2010 hasta la actualidad, alcanzando niveles esperados, lo cual resalta la importancia de la coordinación continua con la Oficina de Logística, para el mejoramiento de procesos que permitan alcanzar eficiencia en el gasto.





### Ejecución financiera a toda fuente. HEP 2006-2014

AÑO	PIA	PIM	EJECUCIÓN	SALDO	%
2006	21,195,835	25,420,457	22,075,280	3,345,177	87%
2007	23,581,705	27,681,115	22,031,178	5,649,937	80%
2008	23,991,722	32,219,911	25,143,628	7,076,283	78%
2009	29,293,571	34,089,389	32,693,554	1,395,835	96%
2010	26,491,356	27,692,678	26,356,034	1,336,644	95%
2011	31,488,463	35,936,548	33,817,746	2,118,802	94%
2012	27,215,279	41,016,129	39,189,183	1,826,946	96%
2013	30,657,595	37,613,712	36,224,930	1,388,782	96%
2014	33,417,475	44,880,450	39,745,096	5,135,354	89%

Fuente: OEPE - HEP

Para el año 2015, el Presupuesto Institucional de Apertura es de S/. 33,417,475.00, de los cuales el 51% corresponde a la Genérica de Gastos de Bienes y Servicios y el 48% a Personal y Obligaciones Sociales.





## MATRIZ FODA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p>F1. Fácil acceso de la población de diferentes distritos de Lima y Provincias</p> <p>F2. Oferta de salud a través de recursos humanos especializados y subespecializados con experiencia y capacidad para la implementación de nuevas tecnologías para la atención pediátrica (Neumología Pediátrica, Traumatología Pediátrica, Neurocirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora y Cuidados Intensivos Pediátricos.</p> <p>F3. Experiencia en la formulación y ejecución de proyectos de inversión.</p> <p>F4. Contar con servicios de apoyo al diagnóstico 24 horas al día.</p> <p>F5. Promedio de estancia en Sala de Observación conforme a Norma Técnica de Emergencia.</p> <p>F6. Procedimientos médicos especializados (Fibrobroncoscopia, Videotoracoscopia, Cirugía Laparoscópica) reconocidos por otras instituciones de salud y de referencia nacional. Uso de sedación para procedimientos sin dolor en pediatría.</p> <p>F7. Equipamiento biomédico moderno.</p>	<p>O1. Políticas y estrategias del Sector Salud que priorizan la salud del niño y del adolescente.</p> <p>O2. Implementación progresiva del Presupuesto por Resultados. Políticas y normatividad favorable para la inversión pública en salud.</p> <p>O3. Implementación del Aseguramiento Universal en Salud.</p> <p>O4. Demanda insatisfecha de los usuarios por la atención pediátrica especializada y de alta complejidad. Incluyendo procedimientos.</p> <p>O5. Existencia de necesidades de intercambio prestacional y venta de servicios por instituciones de salud públicas y privadas para la atención pediátrica de alta complejidad, procedimientos médicos y servicios de apoyo al diagnóstico.</p> <p>O6. Demanda de campo clínico en sub especialidades pediátricas por las instituciones educativas de medicina.</p> <p>O7. Existencia de experiencia en el uso de Tecnologías de Información y comunicación con otros establecimientos de salud del Perú.</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p>D1. Capacidad instalada hospitalaria insuficiente e inadecuada para atender la demanda de atención pediátrica de la población local y nacional.</p> <p>D2. Procesos Asistenciales y Administrativos no identificados.</p> <p>D3. Escaso análisis de incidentes y eventos adversos en la atención de pacientes.</p> <p>D4. Distribución de recursos humanos realizada sin considerar competencias.</p> <p>D5. Alto porcentaje de médicos especializados con contratos por servicios de terceros en Neurocirugía y Cuidados Intensivos Pediátricos.</p> <p>D6. Baja producción científica. Pocos convenios con universidades para capacitación de Post Grado.</p> <p>D7. Inexistencia de Convenios con EPS.</p>	<p>A1. Admisión de pacientes con enfermedades cuya recuperación y rehabilitación implica una estancia prolongada.</p> <p>A2. Existencia de otros establecimientos de salud en Lima que brindan atención pediátrica o que están ampliando su oferta.</p> <p>A3. Inadecuado funcionamiento del Sistema de Referencia y Contrarreferencia.</p> <p>A4. Ofertas laborales más estables para el recurso humano calificado y con ingresos superiores en otras instituciones.</p>





## IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS, NECESIDADES Y OPORTUNIDADES INSTITUCIONALES

### PROBLEMAS DE LA DEMANDA

#### SANITARIOS:

- a) Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencia y urgencia.
- b) Incremento de la demanda de pacientes crónicos de larga estancia, pese a la naturaleza del HEP de atender urgencias y emergencias pediátricas.
- c) Elevada prevalencia de pacientes con infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de pacientes politraumatizados en el área de emergencia.
- d) Tendencia creciente de las intervenciones quirúrgicas desde el año 2003, que obliga a la ampliación de la oferta especializada de servicios.

#### DE ACCESO:

- a) Conocimiento limitado de la población sobre los servicios disponibles en el Hospital.
- b) Percepción de maltrato al usuario externo e interno.
- c) Escaso personal profesional en comunicación social.

### PROBLEMAS DE LA OFERTA

#### DE PRODUCCIÓN:

- a) Porcentaje de ocupación alto e intervalo de sustitución corto en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y Cirugía Pediátrica y Especialidades, evidencia de la alta demanda de pacientes, así como elevado promedio de permanencia en camas de Cuidados Intensivos.
- b) La mayor proporción de atención de la demanda corresponde a la prioridad IV, de baja complejidad, de resolución en el primer nivel de atención, cuya tendencia ha permanecido prácticamente estable a lo largo de los años.
- c) Insuficiente análisis de la eficacia de las estrategias del triaje.
- d) Rechazo de referencia de pacientes por falta de camas en hospitalización.
- e) Incipiente aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.

#### DE LOS RECURSOS HUMANOS:

- a) Inestabilidad laboral y alta rotación de los trabajadores contratados por modalidad CAS.
- b) Escaso impulso de las competencias y perfiles del personal.
- c) Insuficiente capacitación y motivación para la Investigación en salud.
- d) Limitado sistema de Incentivos de desempeño laboral, en aplicación de la normatividad vigente.
- e) Motivación insuficiente del personal.
- f) Poca comunicación entre el personal y las jefaturas.

#### DE GESTIÓN:

- a) Procesos Administrativos lentos y no oportunos.
- b) Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema.





- c) Sistema de información no integrado
- d) Ocasionalmente disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención.
- e) Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no cubre las expectativas de los usuarios.
- f) Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales.

**DE INFRAESTRUCTURA:**

- a) Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante movimientos sísmicos.
- b) Infraestructura inadecuada que condiciona el hacinamiento en los ambientes asistenciales y administrativos.
- c) Insuficiente infraestructura en relación a las proyecciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico.

**ECONÓMICOS:**

- a) Reconocimiento e incumplimiento en el pago oportuno del SIS Central y de las Empresas aseguradoras.
- b) Procedimientos de facturación interna no establecidos.
- c) Tarifario basado en un sistema de costos hospitalario poco implementado.

**PROBLEMAS DE LOS DETERMINANTES DE SALUD**

- a) La población del ámbito de nuestra jurisdicción presenta grandes desigualdades socioeconómicas y culturales, viviendo en condiciones de pobreza y pobreza extrema (hacinamiento) lo que aumenta la demanda de servicios altamente especializados de la población pediátrica.
- b) El nivel cultural de la población adulta (padres) conlleva una deficiente educación y cultura sanitaria, incidiendo directamente en la salud infantil.

**Priorización de Problemas:** Los criterios de priorización de problemas utilizados son:

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	ESCALA	
MAGNITUD	Volumen, tamaño del problema	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1
TENDENCIA	Comportamiento estable, creciente o decreciente del problema	Altamente creciente	4
		Levemente creciente	3
		Inestable	2
		Estable	1
		Decreciente	0
RIESGO	Probabilidad de que el problema ocasione daños importantes	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1
CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	Posibilidades de solución del problema	Muy alto	4
		Alto	3
		Medio	2
		Bajo	1

La priorización de problemas se detalla a continuación:







PROBLEMA	MAGNITUD	TENDENCIA	RIESGO	CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN	TOTAL
Tendencia descendente de la demanda de atención en emergencia y urgencia.	4	4	4	4	16
Incremento de la demanda de pacientes crónicos de larga estancia, pese a la naturaleza del HEP de atender urgencias y emergencias pediátricas.	4	4	4	3	15
Conocimiento limitado de la población sobre los servicios disponibles en el Hospital.	4	4	4	3	15
Percepción de maltrato al usuario externo e interno.	4	3	4	3	14
Porcentaje de ocupación alto e intervalo de sustitución corto en los Servicios de Medicina y Especialidades Pediátricas y Cirugía Pediátrica y Especialidades, avivencia de la alta demanda de pacientes, así como elevado promedio de permanencia en camas de Cuidados Intensivos.	4	3	4	3	14
Insuficiente análisis de la eficacia de las estrategias del triaje.	4	3	4	3	14
Inestabilidad laboral y alta rotación de los trabajadores contratados por modalidad CAS.	4	4	4	2	14
Edificación antigua de alta vulnerabilidad ante movimientos sísmicos.	4	4	4	2	14
Infraestructura inadecuada que condiciona el hacinamiento en los ambientes asistenciales y administrativos.	4	4	4	2	14
Tendencia creciente de las intervenciones quirúrgicas desde el año 2008, que obliga a la ampliación de la oferta especializada de servicios.	4	3	3	3	13
Rechazo de referencia de pacientes por falta de camas en hospitalización.	4	3	4	2	13
Incipiente aplicación de Guías de Práctica Clínica aprobadas en el Hospital.	4	3	3	3	13
La mayor proporción de atención de la demanda corresponde a la prioridad IV, de baja complejidad, de resolución en el primer nivel de atención, cuya tendencia ha permanecido prácticamente estable a lo largo de los años.	4	3	3	2	12
Sistema de información no integrado.	3	3	3	3	12
Ocasionalmente disponibilidad no oportuna de materiales e insumos para la atención.	3	3	3	3	12
Tercerización de mantenimiento de equipos biomédicos no cubre las expectativas de los usuarios.	3	3	3	3	12
Insuficiente infraestructura en relación a las proyecciones de crecimiento y desarrollo Tecnológico.	4	4	3	1	12
Elevada prevalencia de pacientes con infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años y de pacientes politraumatizados en el área de emergencia.	3	3	3	2	11
Escaso impulso de las competencias y perfiles del personal.	3	3	3	2	11
Motivación insuficiente del personal.	3	3	2	3	11
Poca comunicación entre el personal y las jefaturas.	3	3	2	3	11
Procesos Administrativos lentos y no oportunos.	3	3	2	3	11
Subprocesos Administrativos poco integrados como sistema.	3	3	2	3	11
Insuficiente análisis de la utilidad y funciones de los software actuales.	3	3	2	3	11
Procedimientos de facturación interna no establecidos.	3	3	3	2	11
Tarifario basado en un sistema de costos hospitalario poco implementado.	3	3	3	2	11
Escaso personal profesional en comunicación social.	4	1	3	2	10
Reconocimiento e incumplimiento en el pago oportuno del SIS Central y de las Empresas aseguradoras.	3	3	3	1	10
La población del ámbito de nuestra jurisdicción presenta grandes desigualdades socioeconómicas y culturales, viviendo en condiciones de pobreza y pobreza extrema (hacinamiento) lo que aumenta la demanda de servicios altamente especializados de la población pediátrica.	3	3	3	1	10
El nivel cultural de la población adulta (padres) conlleva una deficiente educación y cultura sanitaria, incidiendo directamente en la salud infantil.	3	3	3	1	10
Insuficiente capacitación y motivación para la investigación en salud.	3	1	2	1	7
Limitado sistema de incentivos de desempeño laboral, en aplicación de la normatividad vigente.	3	1	2	1	7

Considerando que es una oportunidad para el HEP ser el único hospital de emergencias y urgencias pediátricas a nivel nacional, y que tiene como principales fortalezas el contar con recursos humanos mayoritariamente especializados, y experimentado, con una mística de servicio que brinda atención las 24 horas del día.





MATRIZ N° 1  
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD  
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJETIVO	INDICADOR	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	VALOR META	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR DE PROCESO	INDICADOR DE RESULTADO	VALOR META	VALOR META	ESTADO	PERIODO DE MEDICIÓN	RESPONSABLE
002 - REDUCIR LA MORTALIDAD NEONATAL EN LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE	00-01	Contribuir a la disminución de la mortalidad neonatal hospitalaria mediante la atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias	1.1	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal	H# de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año / H# total de neonatos hospitalizados en UCI en el año x 100	11%	11%	Certificado de defunción, reportes Oficina de Estadística e Informática	Anual	DAPC
					Preparación de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal	H# de neonatos quirúrgicos en UCI en el año / H# total de neonatos hospitalizados en UCI en el año x 100	70%	60%	Registros	Semestral	DAPC
					Preparación de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI	H# de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI / H# total de neonatos hospitalizados en UCI en el año x 100	51	60%	Dicto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAPC
					Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados	H# de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80% de los criterios de calidad evaluados / H# total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal x 100	51	50%			
					Porcentaje de personal capacitado en atención neonatal especializada	H# de personas capacitadas en atención neonatal en el año / H# de personal profesional de UCI Neonatal en el año x 100	55%	50%	Registros oficina de apoyo a la docencia e investigación	Anual	OADI
001 - REDUCIR LA DEFERCIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS CON EFAGS EN LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE	00-02	Contribuir en la reducción de la defunción crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia	2.1	Niños de 5 años en situación de EFAGS	% de egresos con evaluación nutricional	H# de egresos con evaluación nutricional x 100 / H# total de egresos	85%	85%	Libro de Registro de Nutrición	Semestral	OADI-EN
					2.2	Niños de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia que reciben tratamiento oportuno y especializado	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía con promedio de permanencia < 6 días / H# de egresos de niños < 5 años con neumonía x 100	H# de niños < 5 años con neumonía con promedio de permanencia < 6 días / H# de egresos de niños < 5 años con neumonía x 100	70%	90%	Libro de Registro de Pacientes Depto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática
					Porcentaje de niños menores de 5 años con asma con promedio de permanencia < 4 días		H# de niños < 5 años con asma con promedio de permanencia < 4 días / H# de egresos de niños < 5 años con asma x 100	85%	90%	Libro de Registro de Pacientes Depto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática	Semestral
					Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SGB de emergencia que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados	H# historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SGB de emergencia que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / H# total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SGB hospitalizados	60%	70%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
					Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados	H# de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / H# total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados	80%	90%	Informes de Auditoría Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC
					Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizados con promedio de permanencia < 4 días	H# de niños < 5 años con EDA con promedio de permanencia < 4 días / H# de egresos de niños < 5 años con EDA x 100	62%	75%	Libro de Registro de Pacientes Depto Médico Quirúrgico, Oficina de Estadística e Informática	Semestral	EMO
003 - DIFUNDIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN EN POBREZA Y DIFUNDIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PRIORIZANDO A LA POBLACIÓN EN POBREZA Y EXTREMA POBREZA	00-03	Contribuir al control de las enfermedades no transmisibles en la población de 0 a 19 años, usuarios de los servicios y sus acompañantes, recibiendo Educación Sanitaria	3.1	Población de 0 a 19 años usuarios de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria	% Pacientes hospitalizados con evaluación social	H# Pacientes hospitalizados con evaluación social x 100 / H# de Egresos hospitalarios	92%	100%	Registro de Pacientes de Servicio Social Historia Clínica Social	Semestral	DAT-SI
					Preparación de pacientes atendidos por Servicio Social	H# de atendidos por Servicio Social / H# de atendidos en HEV x 100	20%	20%	Registro de Pacientes de Servicio Social	Semestral	DAT-SI
					Preparación de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables	H# de egresos con al menos un acompañante que recibió una o más charlas de promoción de estilos de vida saludables x 100 / H# total de egresos	51	90%	Registros Departamento de Enfermería	Semestral	DEFI
004	00-04	Fortalecer la vigilancia epidemiológica y mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional	4.1	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica	H# Informes de vigilancia realizadas x 100 / Total de Informes programados	100%	100%	Informes de vigilancia y evaluación de planes Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OEA
					Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias	H# de pac. del estudio de prevalencia de IH con al menos una IH x 100 / H# total de pac. que ingresaron al estudio de prevalencia de IH	7.17	5.30	Informe Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Anual	OEA
			4.2	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	H# acciones del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutadas x 100 / H# acciones del Plan programadas	50	90%	Informes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo	Semestral	OEA-OP
					% Cumplimiento del Plan de manejo de PRIS hospitalarios	H# actividades cumplidas Q655A x 100 / H# actividades programadas	95%	100%	Informes de Oficinas de Epidemiología y Salud Ambiental	Semestral	OEA





MATRIZ N° 1  
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD  
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OBJ	INDICADOR INSTITUCIONAL	LOG O	INDICADOR GENERAL DEL HEP	LOG O	INDICADOR DEL HEP	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR
005	REDUCIR LOS RIESGOS DE DESASTRES EN SALUD ORIGINADOS POR FACTORES EXTERNOS	04.05	Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionados por factores externos	5.1	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Índice de Seguridad Hospitalaria	Índice obtenido por aplicación fórmula de ISH	9.41	9.45	Informes del Dpto de Emergencias	Anual	DEMG		
						Porcentaje de atendidos del HEP capacitados en GHA y desastres	Nº de proveedores del HEP capacitados en GHA y desastres / 100 / Nº de servidores del HEP	21%	22%	Registros Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Anual	OSDI		
009	FORTALECER EL EJERCICIO DE LA DEPENDENCIA Y OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN	04.05	Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas	5.1	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención especializada y de calidad	Grado de resolubilidad	Nº de referencias enviadas x 100 / Nº de atenciones prioridad I, II y III	2.2%	2.2%	Libro de referencias Depto de Emergencias Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG		
						Cobertura de contrareferencias	Nº de Pacientes Contrareferidos / Nº de Pacientes Referidos al HEP	62%	60%	Libro de referencias Dpto de Emergencias Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG		
						Proporción de interconsultas externas	Nº de pacientes con interconsultas externas x 100 / Nº total de egresos hospitalarios	12%	10%	Libro de registro Dpto Médico Quirúrgico	Semestral	DEMG		
						Índice de Satisfacción del Usuario Extranjero (Equival)	Nº de centros que cumplen avance total de certificaciones según índice	60%	70%	Informe Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OSDI		
						Porcentaje de atenciones prioridad I y II	Nº Atenciones Prioridad I, II x 100 / Nº Atenciones HEP	13%	15%	Libro de registro de pacientes Sistema de Admisión Dpto de GHA Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG		
						Porcentaje de Reingresos en Sala de Observación de Emergencia mayor de 24 horas	Nº de pacientes con reingreso en Sala de Observación de Emergencia antes de las 24 horas x 100 / Nº total de atenciones en emergencia	1.5%	2.0%	Libro de Registro Sala de Observación de Emergencia	Semestral	DEMG		
						% de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia	Nº de pacientes con tiempo de estancia mayor a 12 horas en sala de Observación x 100 / Total de egresos de Sala de Observación	31%	25%	Censo Diario de Pacientes Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG		
						Proporción de atención de pacientes SIS	Nº de atenciones de pacientes SIS x 100 / Total de atenciones del HEP	11%	9%	Informes y Registros Oficina de Seguros	Semestral	OSDI		
						Porcentaje de pacientes con TFC en UCI	Nº de ingresos con TFC a la UCI x 100 / Total ingresos de UCI	38%	32%	Registros del Servicio de Cuidados Intensivos	Semestral	DAFC		
						% de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización	Nº de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días x 100 / Total de Egresos	23%	26%	Censo Diario de Pacientes Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DEMG		
						Aprovechamiento de sala de operaciones	Nº de horas quirúrgicas efectivas x 100 / Nº de horas quirúrgicas disponibles	16%	13%	Registros Centro Quirúrgico Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAFC		
						Porcentaje de pacientes con Apendicitis Aguda intervenida quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso	Nº de pacientes con apendicitis aguda intervenida antes de las 6 horas de ingreso x 100 / Nº de Historias Clínicas realizadas	70%	75%	Registros de Admisión Oficina de Gestión de la Calidad	Semestral	OSDI		
						Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia	Nº de cirugías de emergencia x 100 / Total de cirugías	56%	50%	Departamento Médico Quirúrgico Oficina de Estadística e Informática	Semestral	DAFC		
						Tasa de pacientes reintervenidos	Nº de pacientes reintervenidos / Nº de pacientes intervenidos x 100	2%	5%	Registros Centro Quirúrgico Dpto de Atención al Paciente Crítico	Semestral	DAFC		
						Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura	Nº de veces que se aplica la lista de chequeo / Nº de intervenciones quirúrgicas realizadas	96%	100%	Check List Cirugía Segura	Semestral	OSDI		
						Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas	Nº de pacientes con BIPAP - CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas x 100 / Egresos respiratorios del Servicio	12%	20%	Registros Departamento Médico Quirúrgico	Semestral	DEMG		
						Tasa de reingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos	Nº de pacientes que reingresan antes de los 7 días a UCI x 100 / Nº de Egresos UCI	3%	3%	Registros Unidad de Cuidados Intensivos	Semestral	DAFC		
						Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos	Nº de pacientes con carácter percusión (PCC) en la UCI x 100 / Nº de egresos de la UCI	12%	13%	Informe del Servicio de Enfermería en Cuidados Intensivos	Semestral	GENP		
						Productividad hora médico en consulta de urgencias	Nº de pac atendidos en consulta de urgencias x 100 / Nº total de horas de consultorio programadas	2.64	4	Reportes Oficina de Estadística e Informática	Mensual	OSDI		
						Porcentaje de transfusiones realizadas	Nº de solicitudes atendidas / transfundidas x 100 / Nº de solicitudes atendidas	75%	80%	Registros Banco de Sangre	Semestral	DAD - PAT		
						Proporción de acciones de mantenimiento preventivo de equipos	Nº de acciones de mantenimiento preventivo de equipos x 100 / Nº total de acciones de mantenimiento de equipos	91	95%	Informes Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	Semestral	CEA - OSO, M		
						Porcentaje de quejas y reclamos atendidos	Nº de quejas atendidas x 100 / Nº de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad	95%	90%	Libro de Registro de Quejas de Oficina de Gestión de la Calidad	Semestral	OSDI		
						Porcentaje de proyectos de mejora implementados	Nº de proyectos de mejora implementados / Nº de proyectos de mejora elaborados x 100	21	40%	Informes Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OSDI		





MATRIZ N° 1  
MATRIZ DE ARTICULACIÓN OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD  
ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

CODIGO	OBJETIVO INSTITUCIONAL (TRUJETA)	CODIGO	OBJETIVOS GENERALES (OG)	ACCIONES	RESULTADOS HEP	INDICADORES	FORMULA DE CALCULO	LÍNEA BASE	VALOR ESPERADO	PLANIFE	PERIODICIDAD	RESPONSABLE		
005	FORTALECER EL EJERCICIO DE LA RECTORIA Y OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN	OG 06	Fortalecer la atención integral de los pacientes garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas	6.2	Pacientes que acceden a medicamentos insumos y drogas de calidad y de manera oportuna	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia	$\frac{HP \text{ total de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia}}{HP \text{ total de recetas prescritas}} \times 100$	95%	95%	Registros de Farmacia, Sistema Neo-Far	Semestral	DAT - SF		
						Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos	$\frac{HP \text{ de medicamentos parenterales prescritos}}{HP \text{ total de medicamentos prescritos}} \times 100$	34%	30%	Registros de Farmacia, Sistema Neo-Far	Semestral	DAT - SF		
						Porcentaje de antibióticos prescritos	$\frac{HP \text{ de antibióticos prescritos}}{HP \text{ total de medicamentos prescritos}} \times 100$	42%	30%	Registros de Farmacia, Sistema Neo-Far	Semestral	DAT - SF		
						Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año	$\frac{HP \text{ de items atendidos}}{\text{Total de items solicitados}} \times 100$	75%	80%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén	Trimestral	DAT - SF		
						Porcentaje de items en substock	$\frac{HP \text{ de items en substock}}{HP \text{ total de items}} \times 100$	19%	10%	Registros de Farmacia, registros de ingresos al almacén	Trimestral	DAT - SF		
				6.3	Hospital con procesos de gestión administrativos eficientes	Eficacia del gasto del presupuesto institucional	$\frac{HP \text{ presupuesto ejecutado}}{PIPI} \times 100$	96%	96%	Reportes SIAF	Anual	OEPE		
						Proporción de captación por donaciones (transferencias) (65)	$\frac{\text{Captación anual por D+T}}{\text{Captación total}}$	61%	75%	Informes Oficina de Seguros, Reportes SIAF	Semestral	OEPE		
						Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en meses esperados	$\frac{HP \text{ de Unidades Orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento } \geq 25\% \text{ en la evaluación de su Plan de Trabajo}}{\text{Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo}}$	0%	85%	Informes de evaluación de unidades orgánicas recibidos a OEPE	Anual	OEPE		
						Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones	$\frac{HP \text{ de procesos convocados}}{HP \text{ de procesos programados en el PAC}}$	89%	90%	Informes de Oficina de Logística	Anual	OEPE - OL		
						Porcentaje de procesos de adquisiciones culmenados	$\frac{HP \text{ de procesos adjudicados}}{HP \text{ de procesos programados en el PAC}}$	31%	90%	Informes de Oficina de Logística	Anual	OEPE - OL		
						Cumplimiento de criterios de acreditación	$\frac{\text{Puntaje obtenido por aplicativo MIBSA de Acreditación}}{HP \text{ de trabajadores encuestados sobre hechos con su trabajo}} \times 100$	62%	85%	Informe de Autoevaluación	Anual	OGC		
						Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos	$\frac{HP \text{ de trabajadores encuestados sobre hechos con su trabajo}}{HP \text{ de trabajadores encuestados}} \times 100$	76%	76%	Informes Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC		
						Porcentaje de UD con evaluación de gestión	$\frac{HP \text{ de Unidades Orgánicas con Informe de evaluación de Plan de Trabajo}}{HP \text{ de Unidades Orgánicas}} \times 100$	72%	80%	Informes de evaluación	Anual	OEPE		
						Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP	$\frac{HP \text{ visitantes nuevos en página Web institucional}}{\text{Total de visitantes}}$	35%	45%	Página Web Institucional	Semestral	OF, COMI		
						Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones	$\frac{HP \text{ de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones}}{\text{Total de PIP de cartera de proyectos}} \times 100$	15%	24%	Informes Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	Anual	OEPE		
						% de Procedimientos costeados	$\frac{HP \text{ Procedimientos costeados}}{HP \text{ de procedimientos del Tarifario Institucional}}$	45%	85%	Informes de Costos	Anual	OEPE		
						6.4	Usuarios internos capacitados y comprendidos con su institución	Porcentaje de personal capacitado	$\frac{HP \text{ de personas capacitadas}}{HP \text{ total de trabajadores del HEP}} \times 100$	100%	100%	Certificados en registros de Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Semestral	OADI
								Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados	$\frac{HP \text{ de perfiles por competencias elaborados}}{HP \text{ de puestos del HEP}} \times 100$	0%	80%	Documento técnico de Perfiles por Competencias	Anual	OEPE - OP
				% de investigaciones ejecutadas	$\frac{HP \text{ de proyectos de investigación ejecutados}}{HP \text{ de proyectos aprobados por OADI}} \times 100$			50%	70%	Informe de avances de ejecución, Informe final, registros de OADI	Anual	OADI		
				Índice de valoración del Clima Organizacional	$\frac{\text{Índice obtenido por aplicativo MIBSA de Encuesta de Clima Organizacional}}{HP \text{ total de trabajadores del HEP}} \times 100$			77%	75%	Informe Oficina de Gestión de la Calidad	Anual	OGC		

PLANIFICACIÓN 2012/ANUAL, PEI 2012-2016 DEL MIBSA

01 Sin información





## PROGRAMA DE INVERSIONES DE CORTO PLAZO

Se formuló un Proyecto de Inversión, el cual se encuentra en la etapa de levantamiento de observaciones realizadas por la Oficina de Proyectos de Inversión del MINSA, y se espera sean declarado viable en el transcurso del año 2015:

Cód. SNIP	Unidad Ejecutora / Nombre del Proyecto
251239	"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, LA VICTORIA, LIMA-PERÚ"





### III. RESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS

Los resultados esperados durante el año 2015 y sus correspondientes productos son:

OBJETIVOS GENERALES HEP	RESULTADOS HEP	PRODUCTOS HEP
Contribuir a la disminución de la morbilidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.	Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.	50% Historias clínicas auditadas de neonatos cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados
Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia.	Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.	85% de egresos con evaluación nutricional
	Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia reciben tratamiento oportuno y especializado	80% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar 75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar
Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.	Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.	100% de egresos hospitalarios con evaluación social.
		80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria
Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional	Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva	100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas
	Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados	90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.
Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.	Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres	Incremento del 10% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior
Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.	70% de usuarios externos satisfechos con la atención
	Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.	99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia
	Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes	80% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados
	Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución	85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.







RESULTADO: Unidades externas capacitadas y asistentes a nuevos estilos de vida saludables		PROGRAMACIÓN DE LA META							PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA					FUENTE DE FINANCIAMIENTO			CATEGORÍA DEL GASTO		ORGANOS RESPONSABLES				
COD. PROYECTO	ACTIVIDAD	PROGRAMACIÓN DE LA META			REPROGRAMACIÓN DE LA META				CAT. PRES	PRO. PRES	ACT. PRES	UM	META PRES	EJECUCIÓN SEM	REPROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA			RD	RDR	DVT	GG	SG	
		UM	META	EJECUCIÓN SEM	II TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	II TRIM							IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA							
3.1.1	Asesoría al personal de enfermería de establecimientos de salud	ATENCIÓN	7.200	9.340	4.000	4.000	17.400	AFIP	SERVICIOS DE ATENCIÓN	ATENCIÓN	7.200	9.340	4.000	4.000	17.400	100.000	1.400	0	2.1	130.000	2.1	358.000	DNT.02
		Atención social	12.000	3.140	4.000	4.000	17.140																
		Atención	22	21	0	0	32																
3.1.2	Asesoría a personal de enfermería de establecimientos de salud	Atención	140	59	30	60	340	AFIP	SERVICIOS DE ATENCIÓN	ATENCIÓN	70	31	5	0	30	200.000	2.000	0	2.1	220.000	2.1	318.000	DNT.02
		Atención	140	59	30	60	340																
		Atención	140	59	30	60	340																
RESULTADO: Estudios epidemiológicos operativos y clínicos para la prestación de servicios de salud eficientes y publicados		PROGRAMACIÓN DE LA META							PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA					FUENTE DE FINANCIAMIENTO			CATEGORÍA DEL GASTO		ORGANOS RESPONSABLES				
COD. PROYECTO	ACTIVIDAD	PROGRAMACIÓN DE LA META			REPROGRAMACIÓN DE LA META				CAT. PRES	PRO. PRES	ACT. PRES	UM	META PRES	EJECUCIÓN SEM	REPROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA			RD	RDR	DVT	GG	SG	
		UM	META	EJECUCIÓN SEM	II TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	II TRIM							IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA							
4.1	Epidemiología y control de enfermedades	Acción	0	25	13	13	52	AFIP	SERVICIOS DE ATENCIÓN	ACCIÓN	0	25	13	13	52	100.000	1.300	0	2.1	140.000	2.1	0.000	DNT.02
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	2	1	0	1	2																
		Atención	7	1	0	1	7																
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	12	0	3	3	12																
		Atención	12	0	3	3	12																
RESULTADO: Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo implementada		PROGRAMACIÓN DE LA META							PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA					FUENTE DE FINANCIAMIENTO			CATEGORÍA DEL GASTO		ORGANOS RESPONSABLES				
COD. PROYECTO	ACTIVIDAD	PROGRAMACIÓN DE LA META			REPROGRAMACIÓN DE LA META				CAT. PRES	PRO. PRES	ACT. PRES	UM	META PRES	EJECUCIÓN SEM	REPROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA			RD	RDR	DVT	GG	SG	
		UM	META	EJECUCIÓN SEM	II TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	II TRIM							IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA							
4.2	Seguridad y salud en el trabajo	Atención	12	0	3	3	12	AFIP	SERVICIOS DE ATENCIÓN	ATENCIÓN	12	0	3	3	12	100.000	100	0	2.1	114.000	2.1	0.000	DNT.02
		Atención	1	1	0	0	1																
		Atención	4	1	0	0	4																
		Atención	150	100	60	60	250																
		Atención	100	70	60	60	230																
		Atención	12	0	3	3	12																
RESULTADO: Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres		PROGRAMACIÓN DE LA META							PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA					FUENTE DE FINANCIAMIENTO			CATEGORÍA DEL GASTO		ORGANOS RESPONSABLES				
COD. PROYECTO	ACTIVIDAD	PROGRAMACIÓN DE LA META			REPROGRAMACIÓN DE LA META				CAT. PRES	PRO. PRES	ACT. PRES	UM	META PRES	EJECUCIÓN SEM	REPROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA			RD	RDR	DVT	GG	SG	
		UM	META	EJECUCIÓN SEM	II TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	II TRIM							IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA							
4.4	Seguridad y salud en el trabajo	Atención	1	0	0	0	1	AFIP	SERVICIOS DE ATENCIÓN	ATENCIÓN	1	0	0	0	1	100.000	0	0	2.1	10.000	2.1	0.000	DNT.02
		Atención	1	0	0	0	1																
		Atención	1	1	0	0	1																
		Atención	1	1	0	0	1																
		Atención	1	0	0	0	1																
		Atención	100	0	0	0	100																
		Atención	20	0	0	0	20																
		Atención	10	0	3	3	12																
		Atención	10	0	3	3	12																
		Atención	3	1	1	1	3																





MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



CODIGO	PROYECTO OPERACIONAL	ACTIVIDAD	PROGRAMACION DE LA META		EJECUCION			REPROGRAMACION DE LA META EJES				PROGRAMACION DE LA META PRESUPUESTARIA					REPROGRAMACION DE LA META PRESUPUESTARIA				FUENTES DE FINANCIAMIENTO			CATEGORIAS DEL Gasto		RESPONSABLE
			UFE	META	IV TRIM	V TRIM	VI TRIM	META ANUAL REPROGRAM.	LAT. PRES	PRO. PRES	MET. PRES	UM	META PRES	EJECUCION	IV TRIM	V TRIM	META ANUAL REPROGRAM	RD	RDR	DVT	FG	SG				
1.1.1	ATENCION DE EMERGENCIAS EN EL CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	PACIENTES EN ATENCION ESPECIALIZADA DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	PACIENTES	1.500	220	150	150	600	2794	RECURSOS HUMANOS	SERVICIOS DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	PACIENTES	UM	METS PRES	EJECUCION	IV TRIM	V TRIM	METS ANUAL REPROGRAM	RD	RDR	DVT	FG	SG	RESPONSABLE		
			UM	META	EJECUCION	IV TRIM	V TRIM	META ANUAL REPROGRAM																	RD	RDR
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		
			PACIENTES	1.500	220	150	150	600																		





RESULTADO		PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA						PROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA				REPROGRAMACIÓN DE LA META PRESUPUESTARIA			FUENTE DE FINANCIAMIENTO			CATEGORÍA DEL GASTO		ORDENES DE PAGO			
INDICADOR	ACTIVIDAD	U.M.	META	EJECUCIÓN SEM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	CAT. PRES	PRO. PRES	ACT. PRES	USA	META PR	EJECUCIÓN SEM	III TRIM	IV TRIM	META ANUAL REPROGRAMADA	RD	RDR	ORF	GG	GA	ORDENES DE PAGO	
Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	Manejo de Emergencias	Medicamentos	200.000	200.000	100.000	100.000	200.000	001	001	001	001	200.000	100.000	100.000	200.000	200.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
Mejora la disponibilidad de medicamentos e insumos médicos	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001
	Atención de Emergencias	Medicamentos	100.000	100.000	50.000	50.000	100.000	001	001	001	001	100.000	50.000	50.000	100.000	100.000	001	001	001	001	001	001	001





ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

DEPENDENCIA: HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

OG. 1.: Contribuir a la disminución de la morimortalidad neonatal hospitalaria, mediante la atención especializada, oportuna y de calidad en emergencias y urgencias.

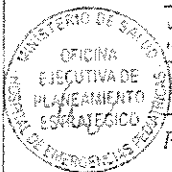
RESULTADO INSTITUCIONAL: Neonatos con complicaciones con garantía de atención especializada, adecuada y oportuna.									
INDICADOR: 50% Historias clínicas auditadas de neonatos, cumplen con más del 80% de criterios de calidad									
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Tasa de mortalidad neonatal en UCI Neonatal								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de fallecidos en edad neonatal en UCI en el año} / \text{N}^{\circ} \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 1), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10.0%</td> <td>10.5%</td> <td>11%</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	10.0%	10.5%	11%	11%
2013	2014	2015	2016						
10.0%	10.5%	11%	11%						
Resultado para el año de referencia	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11%</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	11%	11%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
11%	11%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Proporción de neonatos quirúrgicos en UCI Neonatal								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de neonatos quirúrgicos en UCI en el año} / \text{N}^{\circ} \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 1), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>si</td> <td>70%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	si	70%	80%	80%
2013	2014	2015	2016						
si	70%	80%	80%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	80%	80%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
80%	80%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Proporción de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de neonatos con Nutrición Parenteral Total en la UCI} / \text{N}^{\circ} \text{ total de neonatos hospitalizados en UCI en el año}) \times 100$								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 1), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>si</td> <td>si</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	si	si	80%	80%
2013	2014	2015	2016						
si	si	80%	80%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	80%	80%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
80%	80%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80% de criterios de calidad evaluados								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de historias clínicas de UCI Neonatal auditadas que cumplen con más del 80\% de los criterios de calidad evaluados} / \text{N}^{\circ} \text{ total de historias clínicas auditadas de UCI Neonatal}) \times 100$								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 1), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>si</td> <td>si</td> <td>50%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	si	si	50%	60%
2013	2014	2015	2016						
si	si	50%	60%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	50%	50%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
50%	50%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OCC								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de personal capacitado en atención neonatal especializada								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ} \text{ de personas capacitadas en atención neonatal en el año} / \text{N}^{\circ} \text{ de personal profesional de UCI Neonatal en el año}) \times 100$								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 1), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>52%</td> <td>74%</td> <td>50%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	52%	74%	50%	60%
2013	2014	2015	2016						
52%	74%	50%	60%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	50%	50%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
50%	50%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OADI								





06.2 : Contribuir en la reducción de la desnutrición crónica en menores de 5 años, mediante la atención oportuna e integral de los pacientes en situación de emergencia y urgencia.

RESULTADO INSTITUCIONAL: Menores de 5 años en situación de emergencia y urgencia con atención nutricional.																	
INDICADOR: % de egresos con evaluación nutricional																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	% de egresos con evaluación nutricional																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de egresos con evaluación nutricional} \times 100) / \text{HE total de egresos}$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>95%</td> <td>90%</td> <td>95%</td> <td>95%</td> <td>95%</td> <td>95%</td> <td>95%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	95%	90%	95%	95%	95%	95%	95%
2013		2014		2015		2016											
si	95%	90%	95%	95%	95%	95%	95%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>95%</td> <td>95%</td> <td>95%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	95%	95%	95%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	95%	95%	95%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFON																
RESULTADO INSTITUCIONAL: Menores de 5 años con IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles en situación de emergencia y urgencia.																	
INDICADOR: 88% de egresos menores de 5 años con neumonía cumplen con promedio de permanencia estándar																	
75% de egresos menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda cumplen con promedio de permanencia estándar																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	Porcentaje de niños menores de 5 años con neumonía con promedio de permanencia estándar (<=4d)																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de niños <5 años con neumonía con promedio de permanencia <=4 días} / \text{HE de egresos de niños <5 años con neumonía}) \times 100$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>81%</td> <td>76%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	81%	76%	80%	80%	80%	80%	80%
2013		2014		2015		2016											
si	81%	76%	80%	80%	80%	80%	80%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	80%	80%	80%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	80%	80%	80%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFO																
INDICADOR: 88% de egresos menores de 5 años con asma cumplen con promedio de permanencia estándar (<=4d)																	
75% de egresos menores de 5 años con asma cumplen con promedio de permanencia estándar (<=4d)																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	Porcentaje de niños menores de 5 años con asma con promedio de permanencia estándar (<=4d)																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de niños <5 años con asma con promedio de permanencia <=4 días} / \text{HE de egresos de niños <5 años con asma}) \times 100$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>95%</td> <td>95%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	95%	95%	90%	90%	90%	90%	90%
2013		2014		2015		2016											
si	95%	95%	90%	90%	90%	90%	90%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	90%	90%	90%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	90%	90%	90%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFO																
INDICADOR: 80% de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados																	
70% de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / HE total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB de emergencia que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados} / \text{HE total de historias clínicas auditadas de pacientes con asma-SOB hospitalizados}) \times 100$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>60%</td> <td>60%</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	60%	60%	70%	70%	75%	75%	75%
2013		2014		2015		2016											
si	60%	60%	70%	70%	75%	75%	75%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>70%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	70%	70%	70%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	70%	70%	70%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFO																
INDICADOR: 80% de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados																	
80% de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / HE total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	Porcentaje de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados} / \text{HE total de historias clínicas auditadas de pacientes con neumonía hospitalizados}) \times 100$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>60%</td> <td>60%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	60%	60%	90%	90%	90%	90%	90%
2013		2014		2015		2016											
si	60%	60%	90%	90%	90%	90%	90%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	90%	90%	90%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	90%	90%	90%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFO																
INDICADOR: 80% de historias clínicas auditadas de pacientes con EDA hospitalizados cumplen más del 80% criterios de calidad evaluados																	
75% de historias clínicas auditadas de pacientes con EDA hospitalizados que cumplen más del 80% de criterios de calidad evaluados / HE total de historias clínicas auditadas de pacientes con EDA hospitalizados																	
CONCEPTOS	PARAMETROS																
Indicador	Porcentaje de niños menores de 5 años con EDA hospitalizados con promedio de permanencia estándar (<=3d)																
Forma de Cálculo	$(\text{HE de niños <5 años con EDA con promedio de permanencia <=3 días} / \text{HE de egresos de niños <5 años con EDA}) \times 100$																
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">2013</th> <th colspan="2">2014</th> <th colspan="2">2015</th> <th colspan="2">2016</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>67%</td> <td>67%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	2013		2014		2015		2016		si	67%	67%	75%	75%	75%	75%	75%
2013		2014		2015		2016											
si	67%	67%	75%	75%	75%	75%	75%										
Resultado para el año	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">I SEMESTRE</th> <th colspan="2">II SEMESTRE</th> </tr> <tr> <td>si</td> <td>75%</td> <td>75%</td> <td>75%</td> </tr> </table>	I SEMESTRE		II SEMESTRE		si	75%	75%	75%								
I SEMESTRE		II SEMESTRE															
si	75%	75%	75%														
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAFO																





OG. 3.: Contribuir al control de las enfermedades no trasmisibles en la población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, promoviendo estilos de vida y entornos saludables.

RESULTADO INSTITUCIONAL: Población de 0 a 19 años, usuaria de los servicios y sus acompañantes, reciben Educación Sanitaria.									
INDICADOR: 100% de egresos hospitalarios con evaluación social.									
80% de egresos, con acompañantes que reciben Educación Sanitaria									
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	% Pacientes hospitalizados con evaluación social								
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ Pacientes hospitalizados con evaluación social}}{N^{\circ} \text{ de Egresos hospitalarios}} \times 100$								
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>99%</td> <td>99%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	99%	99%	100%	100%
2013	2014	2015	2016						
99%	99%	100%	100%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	100%	100%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
100%	100%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT-SS								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Proporción de pacientes atendidos por Servicio Social								
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de atendidos por Servicio Social}}{N^{\circ} \text{ de atendidos en HEP}} \times 100$								
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24%</td> <td>50%</td> <td>40%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	24%	50%	40%	50%
2013	2014	2015	2016						
24%	50%	40%	50%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40%</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	40%	40%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
40%	40%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT-SS								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Proporción de egresos con acompañantes que recibieron educación sanitaria para la promoción de estilos de vida saludables.								
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de egresos con al menos un acompañante que recibió una o más charlas de promoción de estilos de vida saludables}}{N^{\circ} \text{ total de egresos}} \times 100$								
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>si</td> <td>si</td> <td>80%</td> <td>85%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	si	si	80%	85%
2013	2014	2015	2016						
si	si	80%	85%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	80%	80%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
80%	80%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEVP								

OG. 4.: Fortalecer la vigilancia epidemiológica, y mejorar los procesos de gestión ambiental y salud ocupacional

RESULTADO INSTITUCIONAL: Hospital con vigilancia epidemiológica y de saneamiento ambiental efectiva									
INDICADOR: 100% de acciones de vigilancia epidemiológica realizadas									
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Cumplimiento de acciones de vigilancia epidemiológica								
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ Informes de Vigilancia realizados}}{\text{Total de Informes programados}} \times 100$								
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100%</td> <td>83%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	100%	83%	100%	100%
2013	2014	2015	2016						
100%	83%	100%	100%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	100%	100%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
100%	100%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DESA								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Prevalencia de infecciones intrahospitalarias								
Forma de Cálculo	$\frac{N^{\circ} \text{ de pac. del estudio de prevalencia de IHI con al menos una IHI}}{N^{\circ} \text{ total de pac. que ingresaron al estudio de prevalencia de IHI}} \times 100$								
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.71</td> <td>7.14</td> <td>5.38</td> <td>4.63</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	5.71	7.14	5.38	4.63
2013	2014	2015	2016						
5.71	7.14	5.38	4.63						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>5.38</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE		5.38				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
	5.38								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DESA								





RESULTADO INSTITUCIONAL: Hospital con riesgos ocupacionales identificados y evaluados												
INDICADOR: 90% del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutado.												
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	Porcentaje de ejecución del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo											
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ acciones del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutadas $\times 100 / \text{N}^{\circ}$ acciones del Plan programadas											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>81</td> <td>24%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	81	24%	90%	90%
2013	2014	2015	2016									
81	24%	90%	90%									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	45%		90%									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OP											
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	% Cumplimiento del Plan de manejo de RESS Hospitalarios											
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ actividades cumplidas (100%) $\times 100 / \text{N}^{\circ}$ actividades programadas											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>95%</td> <td>66%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	95%	66%	100%	100%
2013	2014	2015	2016									
95%	66%	100%	100%									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	70%		100%									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA											
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	% de los trabajadores con evaluación pre-ocupacional											
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de trabajadores con evaluación pre-ocupacional $\times 100 / \text{N}^{\circ}$ total de trabajadores que salieron de vacaciones en el periodo											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>76%</td> <td>73%</td> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	76%	73%	90%	90%
2013	2014	2015	2016									
76%	73%	90%	90%									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	45%		90%									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OP											
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	% de trabajadores con examen médico ocupacional para TB											
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de servidores del HEP con Rx Tórax $\times 100 / \text{N}^{\circ}$ de servidores del HEP											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>76%</td> <td>51%</td> <td>90%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	76%	51%	90%	50%
2013	2014	2015	2016									
76%	51%	90%	50%									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	90%		90%									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OP											

Obj. 5.1

Contribuir en la reducción de los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos.

RESULTADO INSTITUCIONAL: Hospital seguro frente a situaciones de emergencias y desastres												
INDICADOR: Incremento del 10% en el índice de Seguridad Hospitalaria en relación a evaluación del año anterior												
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	Índice de Seguridad Hospitalaria											
Forma de Cálculo	Índice obtenido por aplicativo MINSU de ISHM											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.30</td> <td>0.52</td> <td>0.57</td> <td>0.63</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	0.30	0.52	0.57	0.63
2013	2014	2015	2016									
0.30	0.52	0.57	0.63									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	0.55		0.67									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG											
CONCEPTOS		PARAMETROS										
Indicador	Porcentaje de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres											
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de servidores del HEP capacitados en EMG y desastres $\times 100 / \text{N}^{\circ}$ de servidores del HEP											
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N) así como el valor registrado de los años anteriores y valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21%</td> <td>14%</td> <td>20%</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>				2013	2014	2015	2016	21%	14%	20%	50%
2013	2014	2015	2016									
21%	14%	20%	50%									
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE									
	34%		20%									
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OAG											





Obj. 6.: Fortalecer la atención integral de los pacientes, garantizando una atención especializada oportuna y de calidad en emergencias y urgencias pediátricas.

<b>RESULTADO INSTITUCIONAL:</b>	Pacientes pediátricos en situación de emergencia y urgencia que acceden a atención ininterrumpida, especializada y de calidad.										
<b>INDICADOR:</b>	70% de usuarios externos satisfechos con la atención										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Grado de resolubilidad										
Forma de Cálculo	$\text{NI de referencias enviadas} \times 100 / \text{NI de atenciones prioridad I, II y III}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>2.2%</td> <td>2.4%</td> <td>2.2%</td> <td>2%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	2.2%	2.4%	2.2%	2%
2013	2014	2015	2016								
2.2%	2.4%	2.2%	2%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
	2.20		2.20								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Cobertura de contrarreferencias										
Forma de Cálculo	$\text{NI de Pacientes Contrarreferidos} / \text{NI de Pacientes Referidos al HEP}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>69%</td> <td>42%</td> <td>60%</td> <td>65%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	69%	42%	60%	65%
2013	2014	2015	2016								
69%	42%	60%	65%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
	60%		60%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Proporción de interconsultas externas										
Forma de Cálculo	$\text{NI de pacientes con interconsultas externas} \times 100 / \text{NI total de egresos hospitalarios}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>51</td> <td>12%</td> <td>10%</td> <td>10%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	51	12%	10%	10%
2013	2014	2015	2016								
51	12%	10%	10%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
	10%		10%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Índice de Satisfacción del Usuario Externo (Sersqual)										
Forma de Cálculo	$\text{NI de criterios que cumplen avance} / \text{total de criterios, según índice}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>60%</td> <td>51</td> <td>70%</td> <td>70%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	60%	51	70%	70%
2013	2014	2015	2016								
60%	51	70%	70%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
			70%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OSG										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Porcentaje de atenciones prioridad I y II										
Forma de Cálculo	$\text{NI Atenciones Prioridad I y II} \times 100 / \text{NI Atenciones HEP}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>12.5%</td> <td>13.5%</td> <td>15%</td> <td>15%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	12.5%	13.5%	15%	15%
2013	2014	2015	2016								
12.5%	13.5%	15%	15%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
	15%		15%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG										
<b>CONCEPTOS</b>		<b>PARAMETROS</b>									
Indicador	Porcentaje de Reingresos en Sala de Observación de Emergencia menor de 24 horas										
Forma de Cálculo	$\text{NI de pacientes con reingreso en Sala de Observación de Emergencia antes de las 24 horas} \times 100 / \text{NI total de atenciones en emergencia}$										
Datos históricos	<table border="1"> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> <tr> <td>1.9%</td> <td>1.80%</td> <td>2.0%</td> <td>2.0%</td> </tr> </table>			2013	2014	2015	2016	1.9%	1.80%	2.0%	2.0%
2013	2014	2015	2016								
1.9%	1.80%	2.0%	2.0%								
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE								
	2.0%		2.0%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEMG										





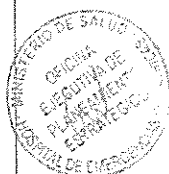
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en Sala de Observación de Emergencia				
Forma de Cálculo	$NI$ de pacientes con tiempo de estancia menor a 12 horas en sala de Observación $\times 100$ / Total de egresos de Sala de Observación				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	69%	71%	75%	75%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	75%		75%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DIDIG				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción de atención de pacientes SIS				
Forma de Cálculo	$NI$ de atenciones de pacientes SIS $\times 100$ / Total de atenciones del HEP				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	7%	11%	50%	50%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	50%		50%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OF SEO				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de pacientes con TEC en UCI				
Forma de Cálculo	$NI$ de ingresos con TEC a la UCI $\times 100$ / Total ingresos de UCI				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	51	50%	52%	50%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	52%		52%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de pacientes con tiempo de estancia mayor o igual a 6 días en hospitalización				
Forma de Cálculo	$NI$ de pacientes con tiempo de estancia hospitalaria mayor o igual a 6 días $\times 100$ / Total de Egresos				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	23%	20%	20%	20%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	20%		20%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DIDIG				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Aprovechamiento de Sala de Operaciones				
Forma de Cálculo	$NI$ de horas quirúrgicas efectivas $\times 100$ / $NI$ de horas quirúrgicas disponibles				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	16%	16%	15%	15%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	15%		15%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de pacientes con Apendicitis Aguda intervenida quirúrgicamente antes de las 6 horas de ingreso.				
Forma de Cálculo	$NI$ de pacientes con apendicitis aguda intervenidos antes de las 6 horas de ingreso $\times 100$ / $NI$ de Historias Clínicas Revisadas				
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.				
	2013	2014	2015	2016	
	51	70%	75%	75%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	75%		75%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OCC				







CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Proporción de intervenciones quirúrgicas de emergencia												
Forma de Cálculo	$(N^{\circ} \text{ de cirugías de emergencia}) \times 100 / \text{Total de cirugías}$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>56%</td> <td>55%</td> <td>50%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	56%	55%	50%	60%
2013	2014	2015	2016										
56%	55%	50%	60%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	50%		50%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC												
CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Tasa de pacientes reintervenidos												
Forma de Cálculo	$(N^{\circ} \text{ pacientes reintervenidos} / N^{\circ} \text{ pacientes intervenidos}) \times 100$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>9.2%</td> <td>9%</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	SI	9.2%	9%	8%
2013	2014	2015	2016										
SI	9.2%	9%	8%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	9%		9%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC												
CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Porcentaje de aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura												
Forma de Cálculo	$N^{\circ} \text{ de veces que se aplica la lista de chequeo} / N^{\circ} \text{ de intervenciones quirúrgicas realizadas}$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>96%</td> <td>98%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	96%	98%	100%	100%
2013	2014	2015	2016										
96%	98%	100%	100%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	100%		100%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	ODC												
CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Proporción de ventilación asistida no invasiva en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas												
Forma de Cálculo	$(N^{\circ} \text{ de pacientes con EPAP} - \text{CPAP en el Servicio de Medicina y Especialidades Pediátricas}) \times 100 / \text{Egresos respiratorios del Servicio}$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>39%</td> <td>17%</td> <td>20%</td> <td>20%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	39%	17%	20%	20%
2013	2014	2015	2016										
39%	17%	20%	20%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	20%		20%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DMQ												
CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Tasa de ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos												
Forma de Cálculo	$(N^{\circ} \text{ pacientes que ingresan antes de los 7 días a UCI}) \times 100 / N^{\circ} \text{ de egresos UCI}$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>3.20%</td> <td>3%</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	SI	3.20%	3%	3%
2013	2014	2015	2016										
SI	3.20%	3%	3%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	3%		3%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAPC												
CONCEPTOS		PARAMETROS											
Indicador	Proporción de procedimientos especializados de enfermería en pacientes críticos												
Forma de Cálculo	$(N^{\circ} \text{ de pacientes con catéter percutáneo (PICC) en la UCI} \times 100) / N^{\circ} \text{ de egresos de la UCI}$												
Datos históricos	<small>Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año.</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI</td> <td>12%</td> <td>17%</td> <td>16%</td> </tr> </tbody> </table>					2013	2014	2015	2016	SI	12%	17%	16%
2013	2014	2015	2016										
SI	12%	17%	16%										
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE										
	17%		17%										
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DEEP												





CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de transfusiones realizadas								
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de solicitudes atendidas transfundidas $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de solicitudes atendidas								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>51</td> <td>74%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	51	74%	80%	80%
2013	2014	2015	2016						
51	74%	80%	80%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20%</td> <td>80%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	20%	80%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
20%	80%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAD - PAT								

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Proporción de acciones de mantenimiento preventivo de equipos								
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de acciones de mantenimiento preventivo de equipos $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ total de acciones de mantenimiento de equipos								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>97%</td> <td>96%</td> <td>95%</td> <td>96%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	97%	96%	95%	96%
2013	2014	2015	2016						
97%	96%	95%	96%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>92%</td> <td>92%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	92%	92%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
92%	92%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OEGUM								

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de quejas y reclamos atendidos								
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de quejas atendidas $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de quejas registradas en la Oficina de Gestión de la Calidad								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85%</td> <td>97%</td> <td>90%</td> <td>95%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	85%	97%	90%	95%
2013	2014	2015	2016						
85%	97%	90%	95%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90%</td> <td>90%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	90%	90%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
90%	90%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OGC								

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de proyectos de mejora implementados								
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de proyectos de mejora implementados / $\text{N}^{\circ}$ de proyectos de mejora elaborados $\times$ 100								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>51</td> <td>40%</td> <td>40%</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	51	40%	40%	40%
2013	2014	2015	2016						
51	40%	40%	40%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20%</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	20%	40%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
20%	40%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OGC								

**RESULTADO INSTITUCIONAL:** Pacientes que acceden a medicamentos, insumos y drogas de calidad y de manera oportuna.  
**INDICADOR:** 99% de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de recetas atendidas en el Servicio de Farmacia								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ}$ total de recetas atendidas en el Servicio / $\text{N}^{\circ}$ total de recetas prescritas) $\times$ 100								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>95%</td> <td>98%</td> <td>98%</td> <td>95%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	95%	98%	98%	95%
2013	2014	2015	2016						
95%	98%	98%	95%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>98%</td> <td>98%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	98%	98%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
98%	98%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT - SF								

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de medicamentos parenterales prescritos								
Forma de Cálculo	$(\text{N}^{\circ}$ de medicamentos parenterales prescritos / $\text{N}^{\circ}$ total de medicamentos prescritos) $\times$ 100								
Datos históricos	<p>Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>51</td> <td>34%</td> <td>30%</td> <td>30%</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	2016	51	34%	30%	30%
2013	2014	2015	2016						
51	34%	30%	30%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30%</td> <td>30%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	30%	30%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
30%	30%								
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DAT - SF								





CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de antibióticos prescritos				
Forma de Cálculo	NI de antibióticos prescritos / NI total de medicamentos prescritos x 100				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	51	47%	30%	30%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	33%		33%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
D.A.T. - SF					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de abastecimiento de productos farmacéuticos en el año				
Forma de Cálculo	NI de items atendidos / Total de items solicitados x 100				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	78%	72%	60%	65%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	80%		60%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
D.A.T. - SF					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de items en substock				
Forma de Cálculo	NI de items en substock x 100 / NI total de items				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	19%	31%	16%	16%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	12%		15%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
D.A.T. - SF					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
<b>RESULTADO INSTITUCIONAL: Hospital con procesos de gestión administrativa eficientes</b>					
<b>INDICADOR: 100% de unidades orgánicas con evaluación de Plan de Trabajo en niveles esperados</b>					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Eficacia del gasto del presupuesto institucional				
Forma de Cálculo	Presupuesto ejecutado / PII x 100				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	96%	89%	96%	96%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	90%		96%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
OETE					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción de captación por Donaciones y Transferencias (DyT)				
Forma de Cálculo	Captación anual por DyT / Captación total				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	47%	61%	75%	75%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	75%		75%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
OEPB					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción de unidades orgánicas con evaluación de su plan de trabajo en niveles esperados				
Forma de Cálculo	NI de unidades orgánicas que alcanzaron un grado de cumplimiento 20% en la evaluación de su Plan de Trabajo x 100 en el periodo / Total Unidades Orgánicas con evaluación de su plan de trabajo				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	40%	72%	65%	65%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	75%		65%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
OEPB					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual de Contrataciones				
Forma de Cálculo	NI de procesos convocados / NI de procesos programados en el PAC				
Datos históricos	Detalle de valor estimado o obtenido en el año de referencia (Año 0), así como el valor registrado de los años anteriores y los proyectados para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	89%	43.60%	90%	90%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	45%		90%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
OEA - OI					





CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de procesos de adquisiciones culminados				
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de procesos adjudicados / $\text{N}^{\circ}$ de procesos programados en el FAC				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	81%	73.30%	90%	90%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	45%		90%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEA - OL				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Cumplimiento de criterios de acreditación				
Forma de Cálculo	Puntaje obtenido por aplicativo MINSA de Acreditación				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	57%	62%	65%	65%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	65%		65%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OGC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Satisfacción de usuarios internos				
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de trabajadores encuestados satisfechos con su trabajo $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de trabajadores encuestados				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	70%	51	70%	75%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
			70%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OGC				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Proporción del uso de página Web institucional para la promoción del HEP.				
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ Visitantes nuevos en página Web institucional $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ total de visitantes				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	36%	21%	45%	45%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	45%		45%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OP. COM				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Cumplimiento del Plan Maestro de Inversiones				
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de PIP formulados en el marco del Plan Maestro de Inversiones $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de PIPs de cartera de proyectos.				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	51	15%	24%	24%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
			24%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEPE				
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de Procedimientos costeados				
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ Procedimientos costeados (Años 2011-2015) / $\text{N}^{\circ}$ de procedimientos del Tarifario Institucional				
Datos históricos	Detallar el valor estimado o alcanzado en el año de referencia (Año N), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año				
	2013	2014	2015	2016	
	45%	71%	85%	100%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	75%		85%		
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OEPE				





RESULTADO INSTITUCIONAL: Usuarios internos competentes y comprometidos con su institución				
INDICADOR: 85% del Plan de Desarrollo de las Personas Anualizado ejecutado.				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de personal capacitado			
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de personas capacitadas $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ total de trabajadores del HEP			
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año 15), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año			
	2013	2014	2015	2016
	100%	90%	100%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	50%		100%	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OADI			
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de perfiles por competencias del personal elaborados			
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de perfiles por competencias elaborados $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de puestos del HEP			
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año 15), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año			
	2013	2014	2015	2016
	si	si	80%	90%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	40%		80%	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	CEA - OP			
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de investigaciones Ejecutadas			
Forma de Cálculo	$\text{N}^{\circ}$ de proyectos de investigación ejecutados $\times$ 100 / $\text{N}^{\circ}$ de proyectos aprobados por OADI			
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año 15), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año			
	2013	2014	2015	2016
	100%	50%	70%	75%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	70%		70%	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OADI			
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Índice de Valoración del Clima Organizacional			
Forma de Cálculo	Índice obtenido por aplicativo MUSA de Encuesta de Clima Organizacional			
Datos históricos	Detallar el valor estimado a alcanzar en el año de referencia (Año 15), así como el valor registrado de los años anteriores y el valor proyectado para el siguiente año			
	2013	2014	2015	2016
	77%	si	76%	80%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
			78%	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	OGC			

\* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

